Cómo acceder a la información en la página de la SDA ?
www.ambientebogota.gov.co

2.

3.

http://portel.bogota.gov.co/portel/libreria/php/frame_detalle_scv.php?h_id=26118

Trámites:

- Salvoconducto para la Movilización de Flora y Arbolado Urbano en el Distrito Capital
- Salvoconducto para Movilización de Especímenes de la Fauna Silvestre en el Distrito Capital
- Solicitud de Inscripción del Departamento de Gestión Ambiental en el Distrito Capital
- Términos de Referencia para Elaborar Plan de Manejo Ambiental y Plan de Restauración y Recuperación

Cómo acceder a la información en la página de la SDA ?

Secretaria Distrital de Ambiente

Informe de conformación del departamento de gestión ambiental en el Distrito Capital

Enviar por correo | **Imprimir**

Los Departamentos de Gestión Ambiental se establecieron mediante la Ley 1124 de 2007, reglamentada mediante el Decreto 1299 de 2008 del Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial (hoy Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible). Por esto la Secretaria Distrital de Ambiente –SDA, a través de la Resolución 1310 de 2009 adoptó el formulario **"Informe sobre la constitución del Departamento de Gestión Empresarial"**, a través del cual los representantes legales de las empresas obligadas a conformar este Departamento informan a la autoridad ambiental su conformación, evitando las sanciones respectivas por el incumplimiento de la norma.

Pasos para acceder a este servicio:

1. Descargar el Formato del informe de conformación del Departamento de Gestión Ambiental en el Distrito Capital, o reclamarlo en los siguientes puntos de atención:

Sede Princip

SuperCADE

SuperCADE

SuperCADE

SuperCADE

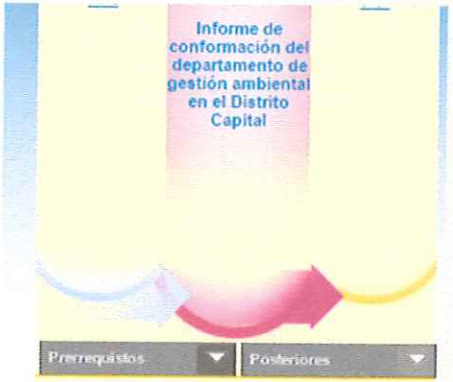
CADE Fontibón

Formato del informe de conformación del Departamento de Gestión Ambiental en el Distrito Capital

16/05/2016

Tipo: Formatos Formato: DOC

Descargar...



¿Qué es esto?

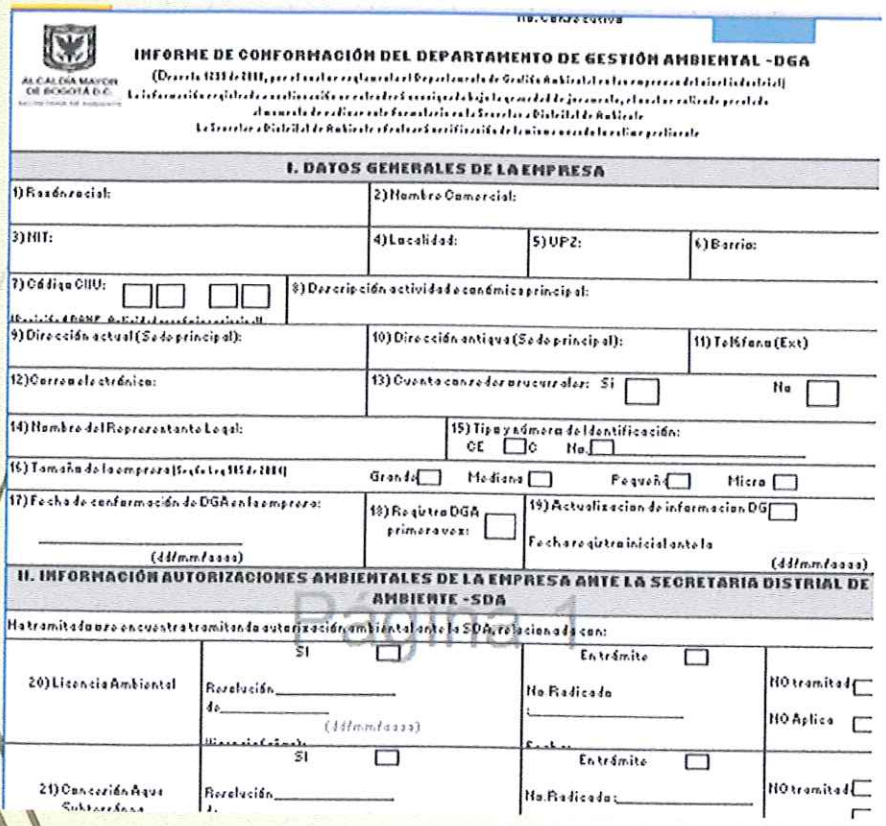
El esquema arriba representa en el globo azul, los trámites que usted puede realizar antes de poder realizar el trámite sobre el que trata esta página.

En complemento, el globo amarillo representa los trámites que usted puede realizar una vez haya terminado el presente trámite del que trata esta ficha.

Use las flechas debajo de cada globo para revisar los demás prerrequisitos y trámites posteriores.

4.

Cómo diligenciar el formato ?



INFORME DE CONFORMACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN AMBIENTAL -DGA

I. DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

1) Razón social:
2) Nombre Comercial:
3) NIT:
4) Localidad:
5) UPZ:
6) Barrio:
7) Código CIIU:
8) Descripción actividad económica principal:
9) Dirección actual (Sede principal):
10) Dirección antigua (Sede principal):
11) Teléfono (Ext)
12) Correo electrónico:
13) Cuenta con sedes o sucursales: Si ☐ No ☐
14) Nombre del Representante Legal:
15) Tipo y número de Identificación: CE ☐ C ☐ No.
16) Tamaño de la empresa (Ley 905 de 2004) Grande ☐ Mediana ☐ Pequeña ☐ Micro ☐
17) Fecha de conformación de DGA en la empresa: (dd/mm/aaaa)
18) Requiere DGA primera vez: ☐
19) Actualización de información DG ☐ Fecha requirió inicial ante la (dd/mm/aaaa)

II. INFORMACIÓN AUTORIZACIONES AMBIENTALES DE LA EMPRESA ANTE LA SECRETARIA DISTRIAL DE AMBIENTE -SDA

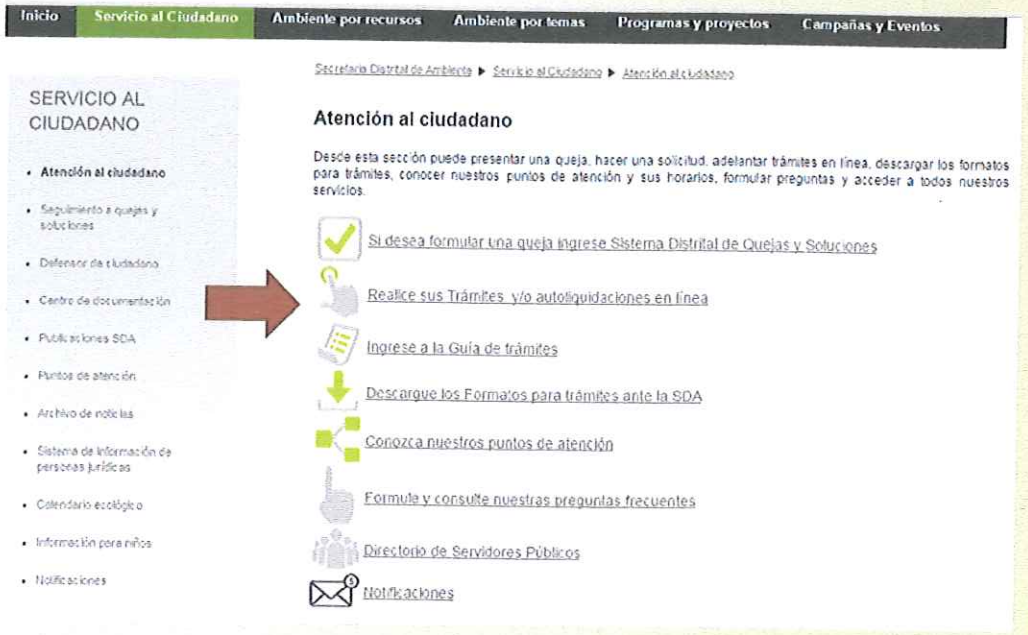
Ha tramitado o se encuentra tramitando autorización ambiental ante la SDA relacionada con:

20) Licencia Ambiental	SI ☐ Resolución ____ de ____ (dd/mm/aaaa)	En trámite ☐ No Radicado: ____	NO tramitado ☐ NO Aplica ☐
21) Concesión Aguas Subterráneas	SI ☐ Resolución ____	En trámite ☐ No Radicado: ____	NO tramitado ☐

Página 1

Próximamente

Trámite únicamente en línea



284

1003

CONCLUSIONES

Es de **obligatorio cumplimiento** la confirmación del DGA en empresas mediana y grandes que por su actividad y de acuerdo a la normatividad ambiental vigente requiera licencia ambiental , PMA, concesión , permiso o mas autorizaciones ambientales .

El personal que conforma el DGA deberá **tener formación o experiencia** en el área ambiental y ser propio de las empresas, pero podrá con el apoyo y asesoría de personas naturales y jurídicas.

El representante legal de la empresa a nivel Industrial , deberá **informar a la Autoridad Ambiental sobre la conformación del DGA** , funciones y responsabilidades asignadas.

El incumplimiento de las obligaciones contenidas en el Decreto dará lugar a las **sanciones respectivas**.

GRACIAS

Dirección de Gestión Ambiental

UEL OSWALDO MONTEALEGRE GOMEZ
niero Especialista Ambiental

EFANIA HEREDIA
sional - Programa GAE

fono: 310 879 46 29

Subdirección de Minas Gestión
Ambiental Empresarial

2019

986

1005

1006

ANEXO XIX

Plan de Gestión Social

987

1005

ANEXO XIX

PLAN DE GESTION SOCIAL Y EMPRESARIAL (PGSE)

988

18.2 PLAN DE GESTION SOCIAL

RESUMEN EJECUTIVO

Este informe corresponde al resultado del análisis realizado mediante las visitas y encuesta, efectuadas del 07 al 30 de junio del 2018; mediante la aplicación de un cuestionario, (según Ficha Técnica y modelo), en las veredas Maracaibo y Méndez del Municipio de Armero Guayabal, del cual se genero una base de datos completa y actualizada.

El objetivo de aplicación de la encuesta es para dar a conocer a la Empresa CARSA GOLD COMPAÑÍA MINERA COLOMBIANA S.A.S., el enfoque social de las familias de las dos veredas MARACAIBO Y MENDEZ, frente a la expectativa de la presencia de las actividades mineras en la zona; establecer cómo viven sus familias, su actividad económica, los servicios públicos, el número de integrantes por cada hogar y el conocimiento que tienen acerca del Proyecto del Contrato de Concesión N° **IL5-1401**. Esto para poder formular un Plan de Gestión Social acorde con las necesidades de cada entorno, mediante el establecimiento de relaciones proactivas y de confianza, principalmente en la zona de influencia directa del proyecto. El cual una vez obtenida la Licencia Ambiental será socializado e implementado.

Actualmente en la región un proyecto minero genera impacto social, económico y ambiental y por razones de la desinformación, por parte de algunos grupos

autodenominados "ambientalistas" que se postulan como asesores de las comunidades; el nivel de conflictividad social en torno a la minería es creciente.

Lo anterior implica que según los resultados de las encuestas, es preciso que la empresa trabaje en: fortalecer los canales de comunicación con estas comunidades, integrar los mecanismos de articulación institucional, explicar una minería responsable e incluyente y elaborar instrumentos concertados para la gestión social.

18.2.1. Metodología de visitas y aplicación de las encuestas. Para el proceso de visitas y realización de las encuestas se contrató personal de la zona; mediante los Presidentes de las respectivas Juntas de Acción Comunal se informó de la realización de dicha actividad; el equipo consultor elaboro un modelo de encuesta, (el cual se diligencio y corresponde al Anexo XX); luego del registro de la información se procedió a verificar el mapeo, (con coordenadas planas de Gauss), de cada una de las viviendas, tal como se presenta en el Cuadro 1. y el Plano 23 del Estudio de Impacto Ambiental "EIA".

Luego la información se digitalizo en un programa de Excel, para elaborar los cuadros y resultados para su correspondiente análisis.

CUADRO 1. *Relación de viviendas registradas para realizar encuestas.*

VIVIENDAS VISITADAS		
MARACAIBO	MENDEZ	TOTAL
38	99	137

Se visitaron 137 viviendas en las dos veredas, de las cuales el **27%,** (38) corresponden a la vereda Maracaibo y el **73%,** (99) corresponden a la vereda

Méndez. Durante las visitas se encontró que no todas las viviendas estaban ocupadas; en el Cuadro 2 se indica lo encontrado:

CUADRO 2. *Relación de viviendas registradas para realizar encuestas.*

VEREDA	ENCUESTAS	CASAS DESHABITADAS	OTRAS ENTIDADES
MARACAIBO	26	10	2
MENDEZ	67	25	7

De las viviendas visitadas en campo, los valores permiten diferenciar:

_En la Vereda Maracaibo: Del **100%** de viviendas visitadas el **68%,** (26 familias) fueron encuestadas, el **26%,** (10 casas) estaban deshabitadas y el **6%,** (2 sitios de uso público), corresponden al Colegio Jiménez de Quezada y el Puesto de Salud.

Las casas deshabitadas, según información de los vecinos, es porque sus dueños no volvieron, otras casas se usan como casa de descanso 2 o 3 veces al año y otras están en fase de demolición.

_ En la Vereda Méndez: Del **100%** de viviendas visitadas el **68%,** (67 familias encuestadas), el **25%,** 25 casas deshabitadas, y el **7%,** siete (7) sitios que corresponden a: Puesto de salud, Policía, Lugar de sacrificio de vacunos, Hogar infantil, Colegio, antiguo Telecom y la Iglesia.

_ De las familias encuestadas el número total de personas por casa encuestada, (detallada en el Cuadro 3), es el siguiente:

CUADRO 3. *Relación de viviendas registradas para realizar encuestas.*

VEREDA	NUMERO CASAS	TOTAL INTEGRANTES FAMILIA
MARACAIBO	26	57
MENDEZ	67	169

_Del total de personas de las dos veredas, (226 personas), el **26%,** (57 personas corresponden a quienes viven en la vereda Maracaibo y el **74%,** (169 personas a las personas que viven en la vereda Méndez).

18.2.2 Personas relacionadas por edades: En el Cuadro 4 se tiene como un importante grupo de personas entre jóvenes y adultos representa el 75% del presente y futuro de esta comunidad.

CUADRO 4. *Relación de número de habitantes por edades y género en la vereda Maracaibo.*

VEREDA MARACAIBO	0-17 AÑOS	18-69 AÑOS	70-87 AÑOS
HOMBRES	8	22	2
MUJERES	2	21	2
TOTAL	10	43	4

En la vereda Maracaibo el total de los grupos familiares suma 57 personas, representados por el **75%** que corresponde a personas entre los 18 y 69 años, el **17%** corresponde a personas entre los 0 y 17 años (menores de edad) y el **7%** que corresponde a las personas de la tercera edad que están entre los 70 y 87 años.

En la vereda Méndez, (ver Cuadro 5), el total de los grupos familiares suma 169 personas, representados por el **59%** que corresponde a personas entre los 18 y 69 años, el **26%** corresponde a personas entre los 0 y 17 años (menores de edad) y el **15%** que corresponde a las personas de la tercera edad que están entre los 70 y 87 años.

CUADRO 5. *Relación de número de habitantes por edades y género en la vereda Méndez.*

VEREDA MENDEZ	0-17 AÑOS	18-69 AÑOS	70-87 AÑOS
HOMBRES	28	46	14
MUJERES	16	55	10
TOTAL	44	101	24

18.2.3 Nivel de escolaridad en menores de edad: En el Cuadro 6 está la descripción de los menores de edad que se encuentran estudiando por cada vereda y el grado que cursan. En la Vereda Maracaibo hay 10 menores de edad estudiando, y en la vereda Méndez hay 34 menores de edad estudiando.

CUADRO 6. *Relación del grado de escolaridad en las veredas Maracaibo y Méndez.*

EDAD	0-PREESCOLAR	1-6 grado	7-11 grado	TOTAL
MARACAIBO	2	6	2	10
MENDEZ	4	16	14	34

18.2.4 Recreación familiar y de la comunidad: En la Vereda **Maracaibo** los lugares más frecuentados por las familias son: el Rio Sabandija, el pueblo y los sitios de vivienda de familiares. Aproximadamente el **50%** de las personas van al pueblo los Domingos, el **39%** de las personas les gusta ir al rio cada 8 días con sus familias, a disfrutar de paseos y baño y un **10%** manifiestan que les gusta ir a visitar sus familiares.

De forma similar en el caserío de **Méndez**, los lugares que más frecuentan las familias son: el Rio Sabandija, el Pueblo, caminar, visitar los familiares y a pocas personas les es indiferente salir. El **40%** de las personas les gusta ir al pueblo los

domingos, el **30%** ir al Rio con la familia, el **12%** visitar los familiares, el **9%** ir a caminar cuando no hay tanto sol y a un **9%** de personas poco les gusta salir.

18.2.5 Tenencia de vivienda: Con relación a La característica de tenencia de vivienda, las proporciones entre propietarios y arrendatarios, se indican en la Figura 1; según el predio donde vive cada familia:

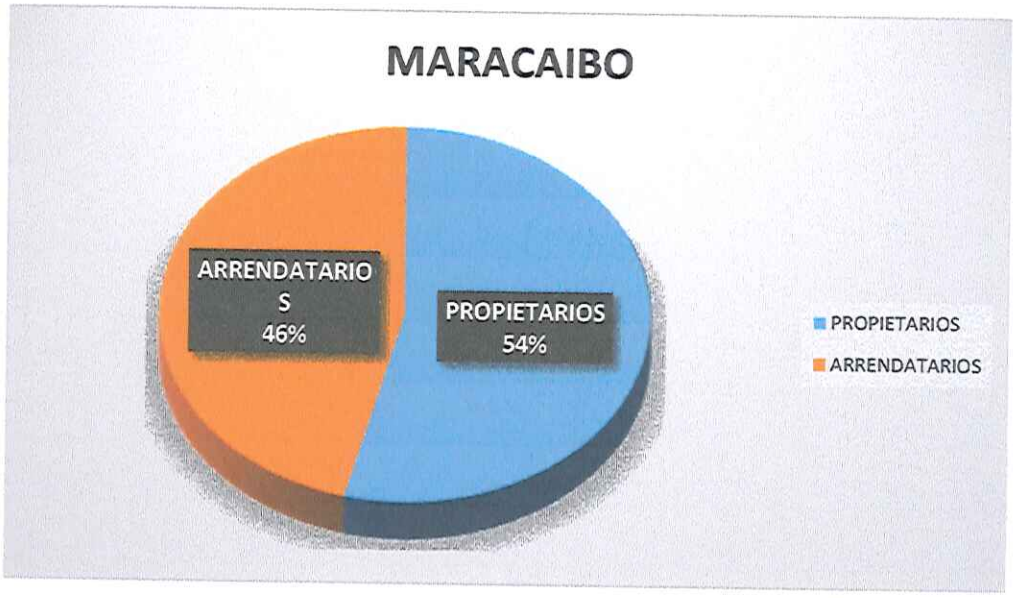


FIGURA 1. *Distribución de la propiedad de vivienda en la Vereda Maracaibo.*

En la Vereda Maracaibo, el **54%** de las personas son propietarios del Predio y el **46%** de las personas son arrendatarios.

En la Vereda Méndez, el **79%** de las personas son propietarios del predio y el **21%** de las personas son arrendatarios, según lo indicado en la figura 2.

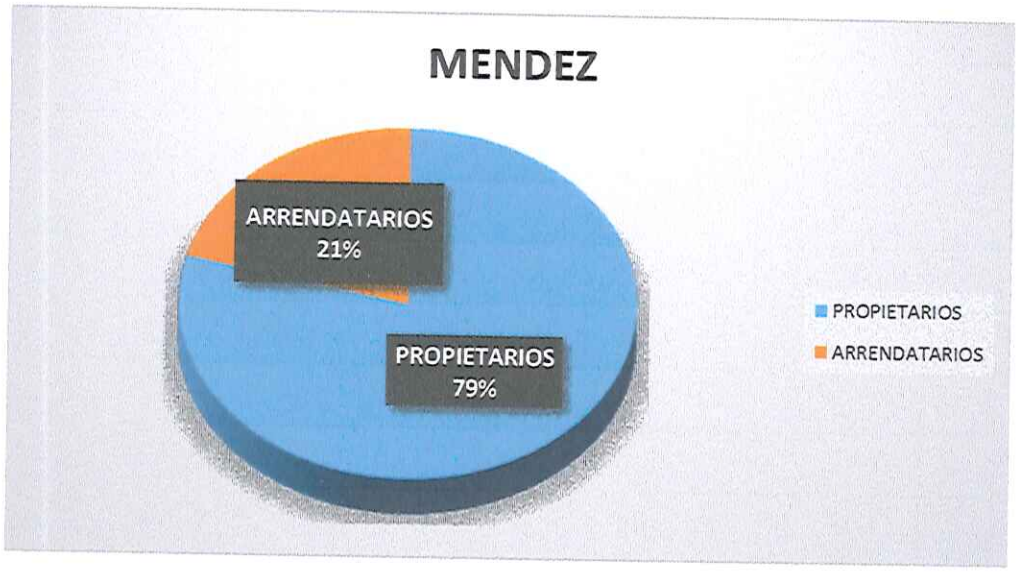


FIGURA 2. *Distribución de la propiedad de vivienda en la Vereda Méndez.*

18.2.6 Tipo de vivienda según materiales de su construcción: El tipo de material en que están construidas las viviendas en la vereda Maracaibo esta descrito en la Figura 3:

FIGURA 3. *Tipos de vivienda según materiales de su construcción en la vereda Maracaibo.*

Según el tipo de material en que están construidas las viviendas en la vereda Méndez, el resultado esta descrito en la Figura 4:

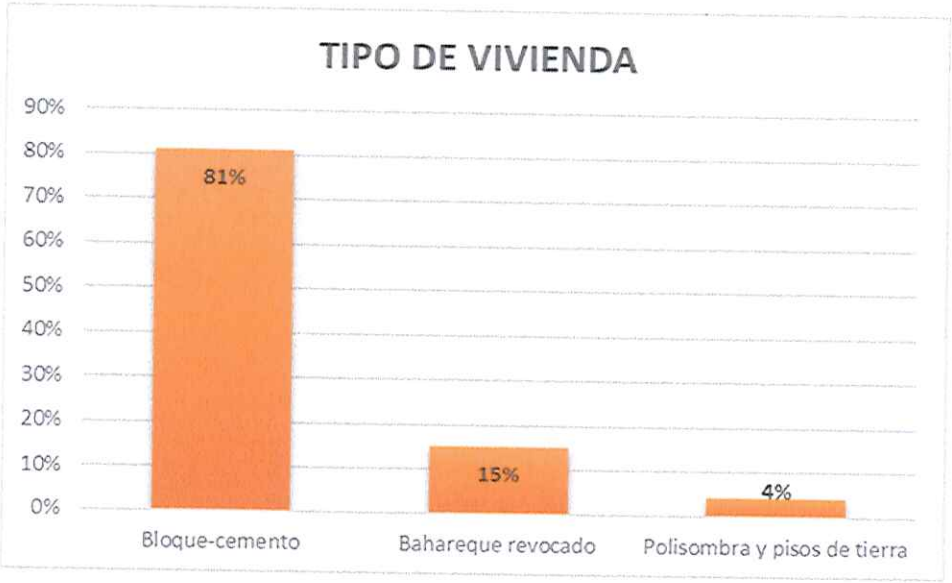


FIGURA 4. *Tipos de vivienda según materiales de su construcción en el caserío de Méndez.*

18.2.7 Servicios públicos: En la vereda Maracaibo hace falta el Acueducto, el alcantarillado y el gas natural, los residentes de la vereda tienen **Aljibes** y **pozos sépticos,** cocinan con **Leña** o **gas,** (cilindro de metal). Poseen **Energía Eléctrica**.

En la vereda Méndez, poseen **Acueducto Veredal,** el alcantarillado recientemente se está construyendo, (presentando las primeras dificultades técnicas y de presupuesto), y **energía eléctrica**; también utilizan para la cocinan **leña** y/o **gas, (cilindro de metal – 20 y 40 Lb).**

18.2.8 Actividad económica de las veredas: La actividad económica de las veredas es **60%** Ganadería, el **35%** Pesca y el **5%** Tiendas y comercio en general.

FOTOGRAFIA 1. *La ganadería como principal renglón económico en la zona de influencia.*

Aunque estas actividades son un importante renglón para la ocupación laboral no lo son para la generación de una dinámica económica en la zona, esto preocupa, pues la relación de dependencia, (a nivel del municipio), pasó de 58,86% en 2011 a 59,59% en 2015, lo cual indica, que de cada 100 personas en edad de trabajar 58 y 59, respectivamente, se ubicaron en edades inactivas; en consecuencia, se está aumentando la carga para la población productiva, con repercusiones sobre la futura calidad de vida de los pobladores.

Es relevante anotar que la ausencia de programas públicos, encaminados a la creación de empleo por medio de inversión pública u otros mecanismos válidos para la generación de ingresos, hace que las condiciones apropiadas para absorber la población económicamente activa sean escasas, situación que se

refleja en la tasa de desempleo, la cual va aumentando al mismo ritmo de la Tasa Global de Participación.

18.2.9 Conocimiento, por parte de las personas, del proyecto del contrato de concesión N° IL5-14011.

18.2.9.1 Conocimiento del proyecto y forma de enterarse. Las personas de la **vereda Maracaibo** que fueron encuestadas tienen conocimiento del proyecto, (Figura 5), de la siguiente manera:

FIGURA 5. *Resultado de la respuesta ante el conocimiento del Proyecto minero, vereda Maracaibo.*

El **65%** de las personas encuestadas en la Vereda conocen el proyecto que se va a realizar y un **35 %** de las personas encuestadas no saben de él; del **65%** de personas que lo conocen, el **69%** es porque han asistido a reuniones que se han

convocado, el **15%** por los vecinos que le contaron del proyecto, el **8%** por un familiar que le informo y otro **8%** por un amigo de la zona que ha asistido a las reuniones.

_ Las personas de la vereda Méndez, (Figuras 6 y 7), tienen conocimiento del Proyecto de la siguiente manera.

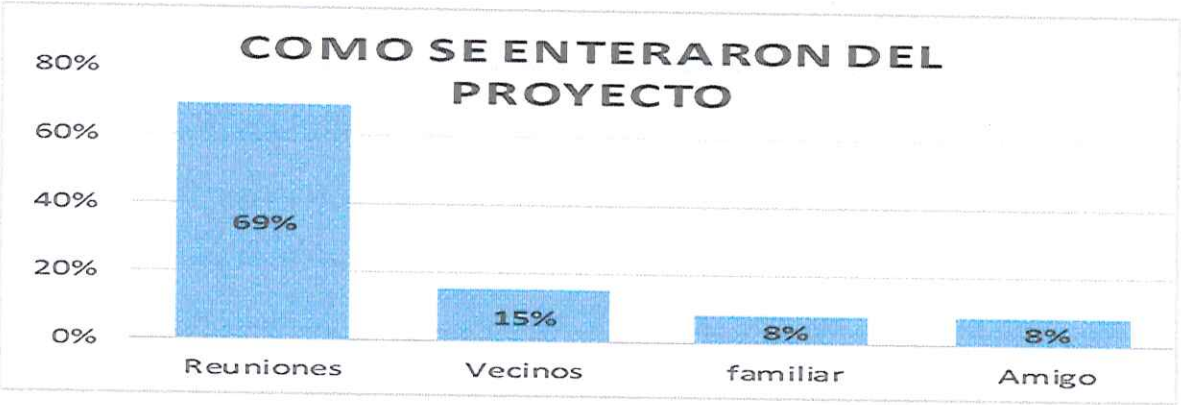


FIGURA 6. *Resultado de la respuesta ante forma de enterarse del Proyecto minero, caserío de Méndez.*

FIGURA 7. *Resultado de la respuesta ante el conocimiento del Proyecto minero, Caserío de Méndez.*

El **67%** de las personas encuestadas en la Vereda conocen el proyecto que se va a realizar y un **33 %** de las personas encuestadas no saben; del **67%** de personas que lo conocen, el **52%** es porque han asistido a reuniones que se han convocado, el **24%** por los vecinos que le contaron del proyecto, el **7%** por un familiar que le informo, el **9%** por un amigo de la zona que ha asistido a las reuniones., el **8%** por el líder de acción comunal.

18.2.9.2 Beneficios del proyecto para la comunidad En la encuesta se le pregunto a los habitantes, personas de las dos Veredas **Maracaibo** y **Méndez,** sobre si el Proyecto les traería beneficios o no, ellos respondieron de la siguiente manera, en la vereda Maracaibo, (Figura 9):

FIGURA 9. *Resultado de la respuesta respecto a beneficios del Proyecto minero, Vereda Maracaibo.*

El **81%** de las personas encuestadas opinan que el proyecto si trae beneficios para la comunidad y un **19%** no sabe porque no conoce el proyecto, pero opinan que si es bueno la comunidad se beneficiaría.

_A la pregunta: **¿PORQUÉ CREEN QUE BENEFICIARÍA A LA COMUNIDAD?** Respondieron, (Figuras 10 y 11), de la siguiente manera:

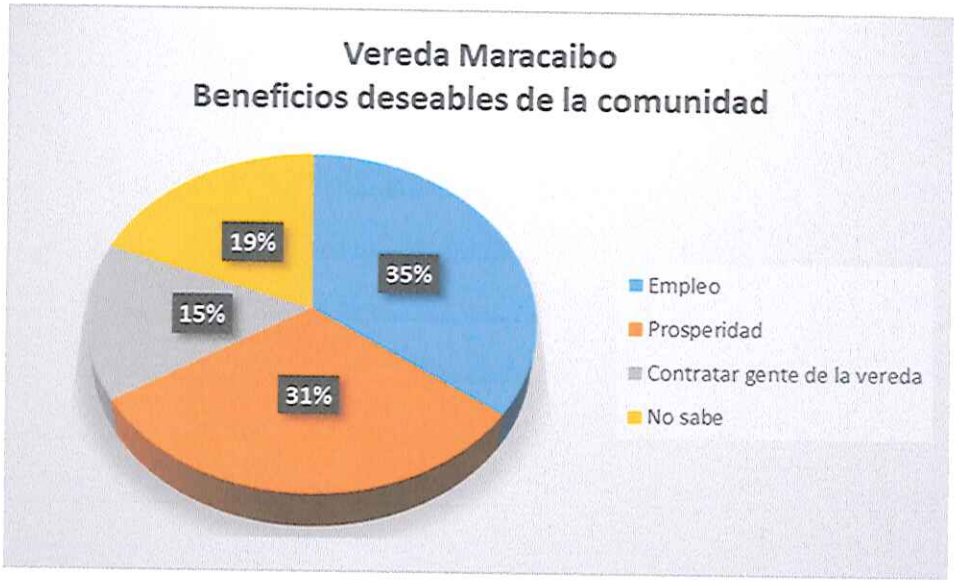


FIGURA 10. *Resultado de la respuesta a beneficios específicos del Proyecto minero, Vereda Maracaibo.*

El **35%** de las personas encuestadas piensan que el Proyecto traería Empleo a la región, el **31%** opina que se vería la prosperidad de la vereda, el **15%** piensa que sería interesante que contrataran gente de la zona, y un **19%** no responde.

_ En la vereda Méndez:

FIGURA 11. *Resultado de la respuesta respecto a beneficios del Proyecto minero, Vereda Maracaibo.*

El **94%** de las personas encuestadas opinan que el proyecto si trae beneficios para la comunidad y un **6%** no responde.

_A la pregunta en el caserío de Méndez: **¿PORQUÉ CREEN QUE BENEFICIARÍA A LA COMUNIDAD?** Respondieron, (Figura 12), de la siguiente manera:

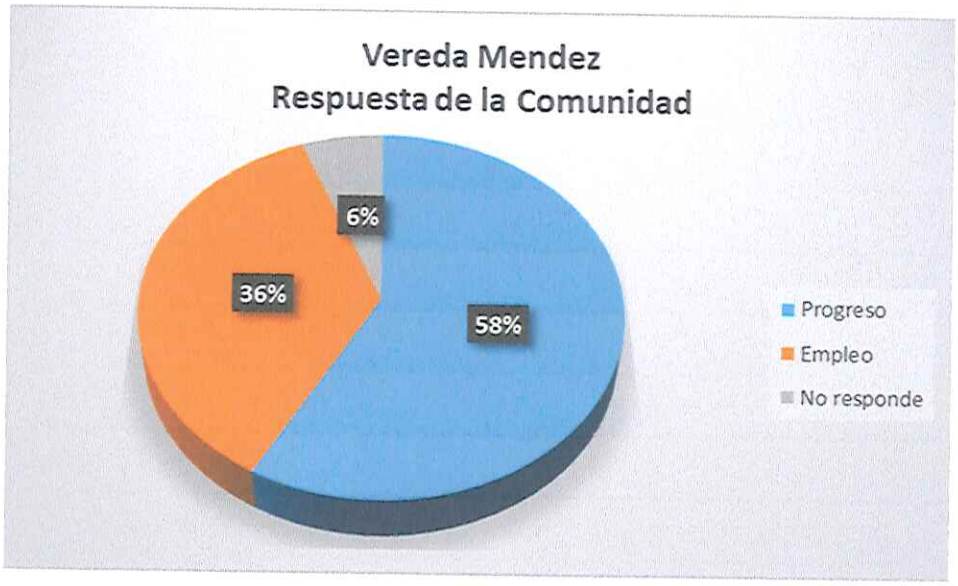


FIGURA 12. *Resultado de la respuesta a beneficios específicos del Proyecto minero, caserío de Méndez.*

El **58%** de las personas encuestadas piensan que el Proyecto traería Progreso a la región, el **36%** opina que se generaría empleo con gente de las veredas y un **6%** no responde.

18.2.9.3 Sugerencias de la comunidad: A las personas que fueron encuestadas de las veredas **Maracaibo** y **Méndez** se les pregunto: qué sugerencias o recomendaciones tendrían para la realización del proyecto, quienes indicaron lo siguiente:

_ En la vereda Maracaibo, (Figura 13), del total de **26** encuestas realizadas el **24%** de las personas opinan que el tema político no debe estar en el proyecto y un **12%** opina que ojalá sea verdad que realicen el proyecto ya que así se beneficia la comunidad y un **64%** de las personas no dio sugerencias.

FIGURA 13. *Sugerencias frente al Proyecto minero, vereda Maracaibo.*

_ En la vereda Méndez, (Figura 14), del total de **67** encuestas realizadas el **30%** de las personas opinan que el tema político no debe estar en el proyecto, el **15%** opina que ojalá sea verdad que realicen el proyecto, el **12%** que ojalá contraten gente de la región, los tengan en cuenta y no solo traigan personal que no es de las veredas y el **43%** de las personas no dio sugerencias.

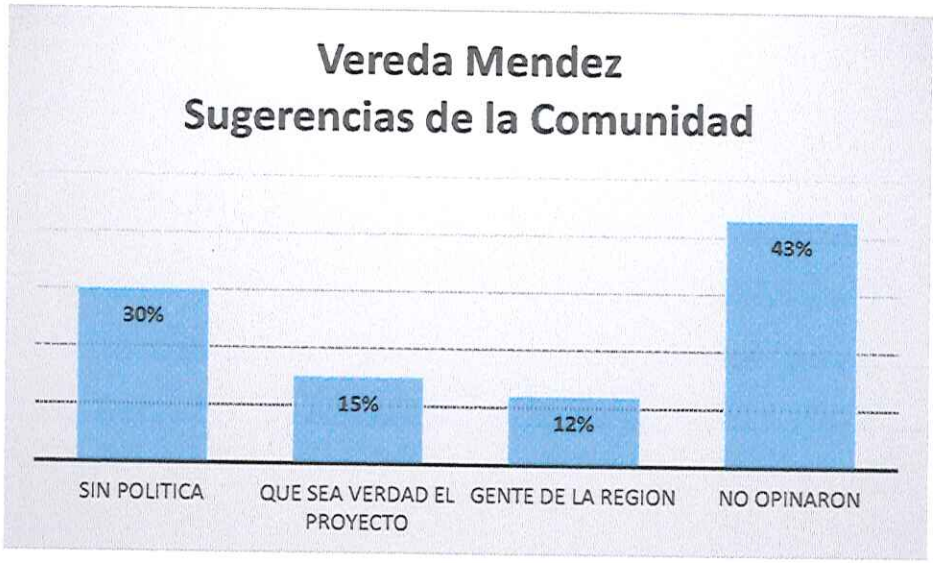


FIGURA 14. *Sugerencias frente al Proyecto minero, caserío de Méndez.*

18.2.10 Socialización del plan de gestión social frente a las comunidades. Con el propósito de asegurar, a lo largo del ciclo del proyecto minero, (exploración, explotación, cierre y post- cierre), que el desarrollo económico se traduzca en atender potenciales crisis, introducir mejoras en las condiciones sociales, ambientales y económicas de los grupos de interés que se ven impactados por el proyecto minero y que se gestionen adecuadamente los impactos y riesgos negativos, (por las presencia de las actividades operativas en la zona), se incorporaron todos y cada uno de los aspectos desarrollados en el Estudio de Impacto Ambiental, las sugerencias dadas por las comunidades y el resultado de las encuestas efectuadas. Estimando por supuesto que la comunidad del caserío de Méndez no será afectada negativamente en su entorno ambiental, (pues el proyecto además de estar retirado de dicho caserío, tampoco utilizara vías en ese sector; estima si impactos positivos ante la expectativa de generación de empleos.

18.2.10.1 Dialogo anticipado, proceso de acercamiento. Mediante la citación de la comunidad para iniciar una pre socialización, se elaboró y entrego un plegable, (Véase Anexo XXI), en el cual se indican los alcances del proyecto y se indican las propuestas del Plan de gestión Social desde la perspectiva de la empresa; luego se escucha a la comunidad en cuanto a la percepción del proyecto, las potenciales afectaciones y se deja para una posterior reunión la socialización del Plan de Gestión Social, (con el propósito de estructurarlo en consenso). También se efectuaron dos (2) reuniones con cada una de las comunidades, específicamente para darles a conocer el alcance del proyecto minero, (incidencias del impacto ambiental, alcance de las operaciones y proyecciones del Plan de Gestión Social).

Se identificaron los actores externos, como grupos autodenominados "ambientalistas", que intervienen en la mayoría de ocasiones, como si tuvieran la vocería de la comunidad para tratar el tema minero en la zona, culpando a la minería en general de los desastres ambientales, (sin diferenciar entre las afectaciones originadas por los actores ilegales de la minería y las empresas serias que tienen experiencias de manejos adecuados del entorno ambiental), tratando en ocasiones de forma irrespetuosa a las otras personas; aspecto que genera desinformación y malestar entre las comunidades y la empresa. Este tema es importante considerarlo frente a las Audiencias Públicas, pues hay que priorizar la opinión de las comunidades y sus líderes, respetando su hegemonía e informándolos de las ventajas de una minería responsable y bien hecha.

FOTOGRAFIA 2. *Asistencia de la Comunidad de Méndez, en la presentación del proyecto minero.*

_Resultado en el Caserío de Méndez. Aunque el grupo asesor es escuchado, la comunidad conoce de primera mano el alcance de los impactos ambientales del proyecto, deciden no opinar ni sugerir en cuanto a los aspectos que se relacionan con el Plan de Gestión Social. Esto porque los asesores ambientales que están liderando la oposición al proyecto minero, les dan indicaciones específicas de no firmar nada, (de actividades que desarrolle la empresa con la comunidad), que tenga que ver con esta consulta. No obstante el trabajo de las encuestas realizado en campo muestra un 67% de personas que conocen el proyecto y un 94% de personas que estiman beneficios del desarrollo del mismo.

FOTOGRAFIA 3. *Asistencia de la Comunidad de Maracaibo, en la presentación del proyecto minero.*

_Resultado en la vereda Maracaibo. Desde el inicio de las convocatorias a las reuniones, es notoria la apatía por parte de los líderes y la comunidad para asistir a las reuniones sobre el tema, (la vocería es llevada por líderes externos de los auto denominados "ambientalistas" quienes muestran una actitud de no querer escuchar nada sobre el tema minero), puesto que tal actitud es contraria a la identificada en las personas de la comunidad durante las visitas a sus hogares, se pasa, por parte de la empresa, a formular el siguiente instrumento:

18.2.10.2 Fomento al desarrollo de la mineria responsable. La empresa patrocina a varios líderes de ambas veredas para que asistan a un taller seminario sobre el desarrollo de proyectos de minería responsable en el país; para que conozcan más de cerca la problemática, beneficios y desarrollos que tiene

esta actividad minera cuando se hace de forma legal, responsable y con resultados de desarrollo económico. El resultado de este proceso es que quienes asistieron ahora tienen una visión más amplia de los beneficios del desarrollo del sector minero y son multiplicadores de otra visión de coexistencia entre la minería y el entorno ambiental.

18.2.10.3 Establecimiento de alianzas integrales. La empresa consiente de que el caserío de Méndez, (apenas con un 2% del área dentro de la zona de influencia directa) y la vereda Maracaibo, (con el 98% del área dentro de la zona directa del Título Minero), a partir de los anteriores avances procedió a establecer la estructura del Plan de Gestión Social, "PGS":

18.2.10.3.1 Diagnostico y caracterización socioeconómica del territorio de influencia del proyecto. La actividad económica predominante en la zona es la ganadería, (producción de leche, levante de vacunos y oferta de genética reproductora), en este renglón se identifican potenciales de inversión que son complementarios con el desarrollo minero en la región. En partes proporcionales a la incidencia del proyecto, es decir que el caserío de Méndez no será afectado en su entorno ambiental de manera directa por las potenciales actividades del proyecto, si eventualmente de manera indirecta puede tener una expectativa por la generación de empleo en la región; mientras que la vereda Maracaibo, (con un porcentaje de 12% de habitantes dentro del área de influencia directa y el 88% en el área de influencia indirecta, tendrá una incidencia por la dinámica del proyecto minero en aspectos de potenciales desarrollos económicos compatibles y el disfrute de escenarios de tranquilidad en sus costumbres de vida, tranquilidad de

disfrute de los espacios y proyectos económicos, (agro mineros), que se pueden articular en forma conjunta.

18.2.10.3.2 Programas y Proyectos Sociales. Tomando como referencia los resultados de las encuestas efectuadas se van a proponer en consenso y para ambas comunidades los siguientes:

_Programa de Campo Productivo. Para fortalecer las actividades productivas e incursionar en el mercado de bienes y factores de cadena; el proyecto sugiere crear áreas de servicios tales como: lavandería, aseo, alimentación y vigilancia, entre otros.

_Granjas Autosuficientes. En producción piscícola, viveros, zoo criaderos; que provean alimento para la comunidad y para la comercialización.

_Responsabilidad Ambiental Integral. Actividades de reforestación desde la construcción de los viveros para especies nativas hasta la siembra y mantenimiento. Asistencia técnica asesoría en el mantenimiento del acueducto veredal.

_Programa Plan Padrinos Ambientales. Dirigido a los niños y jóvenes de la vereda, en convenio con el Colegio Jiménez de Quezada, para la recuperación de las zonas protectoras de las quebradas de la zona; mediante la siembra de especies nativas, apadrinadas por los estudiantes y la empresa.

18.2.10.3.3 Cronograma del Plan de Gestión Social "PGS". Este contempla los aspectos sugeridos por la Agencia Nacional de Minería para construir un instrumento de gestión sistemática, continua, ordenada e integral que consolida las actividades los programas y proyectos que son concertados con la comunidad

y desarrollados por el Titular minero. En el Cuadro 7 se presentan detalles del mismo, con: INDICADORES, PRESUPUESTO, FINANCIACION, PLAN, EVALUACION Y SEGUIMIENTO.

18.2.11 DEPARTAMENTO DE GESTIÓN SOCIAL. Con la finalidad de generar canales directos de comunicación con la comunidad, con información pública y permanente durante las diferentes fases de desarrollo del proyectos y de elaborar una estrategia de acción, (en el corto mediano y largo plazo), para el manejo de conflictos y eventuales crisis de carácter social, se implementara la Estrategia Social Pertinente y Sostenible del Sector Minero que facilitará y fortalecerá las relaciones y el manejo del entorno. Denominado Plan de Gestión Social Empresarial "PGSE"

El objetivo central consiste en prevenir y mitigar las crisis o conflictos sociales que surjan por el desarrollo del proyecto minero; mientras que los objetivos específicos consisten en:

_Atender las crisis y/o conflictos sociales generados por el desarrollo del proyecto minero de manera inmediata, escuchando directamente a la comunidad y respondiendo oportunamente.

_Potenciar, mantener y generar confianza en las relaciones positivas con los grupos de interés relacionados con las comunidades de influencia directa del proyecto minero.

ANEXO XX

Encuestas de las Veredas Maracaibo y Méndez.

VEREDA MARACAIBO

1013

CARSA GOLD COMPAÑÍA MINERA COLOMBIANA S.A.S.	FORMATO 01, CAPTURA INFORMACION DE CAMPO, PARA FORMULACION DEL PLAN DE GESTION SOCIAL EN EL ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL "EIA" DEL PROYECTO DEL CONTRATO DE CONCESION NO. IL5-14011.

IDENTIFICACION DE LOS INTEGRANTES DE LA UNIDAD SOCIAL RESIDENTE:

Fecha levantamiento de la información: Julio 7 - 16 - 2018 | Casa 25-322 | Identificación: | Número de ficha: 1

Número de Unidades Sociales en el inmueble: 1 | Unidad social 1 de 1 | Número de personas que residen en esta Unidad: 2

Responsable de la Unidad Social (Jefe de Hogar): Paola Guzman Vallejo | Edad: 38 | Identificación: 35532581 | Teléfono: 3143313327 | Responsable de la USR. (Sujetos a Verificacion): —

Ocupación: Hogar COORDENAB | N: 1044960 | E: 921198 | Otras actividades que le reporten ingresos:

DATOS DE VERIFICACION DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOCIAL

Direccion de Trabajo: — | Teléfono de trabajo: —

Correo electronico: — | Observaciones: —

Personas que integran la Unidad Social Residente y cual es su relacion con este:

No.	Nombre y Apellido	Lugar de Nacimiento	Identificacion	Estado civil	Genero		Edad	Escolaridad	Ocupación	Empleo		Ingreso mensual	Parentesco con el jefe de hogar	Sistema de Salud			
					Femenino	Masculino				Formal	Informal	$		S.	C.	E	NT
1	Juan Manuel	Avila	1100584985			X	15	6	—				hijo	X			
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	

DATO CONSOLIDADO DE INGRESOS MENSUALES DE LA TOTALIDAD DE INTEGRANTES DE LA UNIDAD SOCIAL

Alguno de los miembros del hogar presenta Enfermedad o discapacidad ? SI_____ No. X

Numero de miembro de la Unidad Social Residente que la representa:_____

Tipo de Enfermedad o discapacidad:_____

Alguno de los miembros de la Unidad Social Residencial es desplazado por la violencia? SI_____ NO X

Número del miembro de la USR desplazado:_____ Tiene carta o RUV? SI_____ NO_____

Si responde SI indique el numero asignado en el sistema:_____

Alguna de las mujeres residentes en esta Unidad Social se encuentra embarazada ? SI_____ NO X Quién?_____ Número de meses:_____

Cuántos integrantes de la Unidad Social gozan de cualquiera de los siguientes servicios contratados con una entidad legalmente reconocida que pueda certificarlo?

Guardería Infantil_____ Restaurante Escolar_____ Ruta escolar_____ Educacion Básica_____ Rehabilitación_____ Apoyo Geriátrico_____ Otro: Cuál?_____

Ninguno de los anteriores: X Nombre de la entidad en la que se toma el servicio:_____

Alguno de los miembros del Hogar hace parte de algun grupo deportivo y/o cultural? SI_____ NO X Que miembros de la USR?_____

Nombre de la organización:_____

Cargo:_____ Antigüedad:_____

Alguno de los miembros del hogar hace parte de algun grupo comunitario?

SI_____ NO X Número de miembro:_____

Nombre de la Organización:_____

Cargo:_____ Antiguedad:_____

Ademas de residir, La Unidad desarrolla actividades productivas en el inmueble?

SI_____ NO X

Cuáles?_____

Situación de la Unidad Social con relación al Predio:_____

	SI	NO
Propietarios:	X	
Arrendatarios:		

1014

SERVICIOS PUBLICOS

ACUEDUCTO: SI____ NO X Cuál? Aljibe

ALCANTARILLADO: SI____ NO X Cuál? Pozo Septico

ASEO: SI____ NO X Cuál? —

ENERGIA: SI X NO____ Cuál?

COMBUSTIBLE EMPLEADO EN LA COCCION DE ALIMENTOS:

leña, Gas.

INFORMACION ADICIONAL DE RESIDENTES

Tiempo de residencia en este sector:

Tiempo de residencia en este inmueble:

Procedencia de los residentes NO NATIVOS-Motivos de llegada:

Cuantos de los miembros relacionados aportan económicamente al sostenimiento del hogar? —

Algunos de los miembros recibe algún tipo de subsidio economico? SI X NO____

Cúal? Valor?

Frecuencia: Fines en Acción

La relación que lleva con sus vecinos es:

Buena X Regular____ Mala____ Indiferente____

Por què?

El jefe del hogar posee otras propiedades? SI____ NO X

Dónde?

En caso de tener otra propiedad, tiene inmueble construido? SI — NO —

Por què no vive en èl? —

Què lugares cercanos suele frecuentar ? Cada cuánto? En que medio ?

Al pueblo el Domingo

Cuánto tiempo gasta en desplazamientos?

1 hora

PERCEPCION ACERCA DEL PROYECTO

Conoce sobre el proyecto Minero del Contrato IL5-14011? SI X NO____

Por què? Los vecinos me contaron.

Considera que el proyecto beneficiará a la comunidad ? SI X NO____

Por què? trae empleo a gente de la zona

Observaciones y sugerencias frente al proyecto: —

Nombre Profesional Social:

Firma:

Nombre del Encuestado:

Firma:

Teléfono:

105

CARSA GOLD COMPAÑÍA MINERA COLOMBIANA S.A.S.	FORMATO 01, CAPTURA INFORMACION DE CAMPO, PARA FORMULACION DEL PLAN DE GESTION SOCIAL EN EL ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL "EIA" DEL PROYECTO DEL CONTRATO DE CONCESION NO. IL5-14011.

IDENTIFICACION DE LOS INTEGRANTES DE LA UNIDAD SOCIAL RESIDENTE:

Fecha levantamiento de la información: Junio 7 - 2018 | Casa: 23 - 323 | Identificación: | Número de ficha: 2

Número de Unidades Sociales en el inmueble: | Unidad social ___ de 1 | Número de personas que residen en esta Unidad: 1

Responsable de la Unidad Social(Jefe de Hogar): José Santos | Edad: 65 | Identificación: 2340164 | Teléfono: 3166707891 | Responsable de la USR. (Sujetos a Verificacion): —

Ocupación: oficios varios | Otras actividades que le reportan ingresos: —

COORDENAS | N: 1044868 | E: 921134

DATOS DE VERIFICACION DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOCIAL

Direccion de Trabajo: — | Telèfono de trabajo: —

Correo electronico: — | Observaciones: —

Personas que integran la Unidad Social Residente y cual es su relacion con este:

No.	Nombre y Apellido	Lugar de Nacimiento	Identificacion	Estado civil	Genero		Edad	Escolaridad	Ocupación	Empleo		Ingreso mensual	Parentesco con el jefe de hogar	Sistema de Salud			
					Femenino	Masculino				Formal	Informal	$		S.	C.	E	NT
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	

DATO CONSOLIDADO DE INGRESOS MENSUALES DE LA TOTALIDAD DE INTEGRANTES DE LA UNIDAD SOCIAL

Alguno de los miembros del hogar presenta Enfermedad o discapacidad ? SI____ NO X

Numero de miembro de la Unidad Social Residente que la representa:____

Tipo de Enfermedad o discapacidad:____

Alguno de los miembros de la Unidad Social Residencial es desplazado por la violencia? SI____ NO X

Número del miembro de la USR desplazado: — Tiene carta o RUV? SI — NO —

Si responde SI indique el numero asignado en el sistema:____

Alguna de las mujeres residentes en esta Unidad Social se encuentra ambarazada ? SI____ NO X Quién? — Número de meses:____

Cúantos integrantes de la Unidad Social gozan de cualquiera de los siguientes servicios contratados con una entidad legalmente reconocida que pueda certificarlo?

Guardería infantil____ Restaurante Escolar____ Ruta escolar____ Educacion Básica____ Rehabilitación____ Apoyo Geriátrico____ Otro: Cuál?____

Ninguno de los anteriores: X Nombre de la entidad en la que se toma el servicio:____

Alguno de los miembros del Hogar hace parte de algun grupo deportivo y/o cultural? SI____ NO X Que miembros de la USR?____

Nombre de la organización:____

Cargo:____ Antigüedad:____

Alguno de los miembros del hogar hace parte de algun grupo comunitario?

SI____ NO X Número de miembro:____

Nombre de la Organización:____

Cargo:____ Antiguedad:____

Ademas de residir, La Unidad desarrolla actividades productivas en el inmueble?

SI____ NO X

Cuáles?____

Situación de la Unidad Social con relación al Predio:____

	SI	NO
Propietarios:	X	
Arrendatarios:		

1016

SERVICIOS PUBLICOS

ACUEDUCTO: SI ____ NO X Cuál? Alg. bc

ALCANTARILLADO: SI ____ NO X Cuál? Pozo

ASEO: SI ____ NO X Cuál?

ENERGIA: SI X NO ____ Cuál?

COMBUSTIBLE EMPLEADO EN LA COCCION DE ALIMENTOS: leña y/o Gas

INFORMACION ADICIONAL DE RESIDENTES

Tiempo de residencia en este sector:	Tiempo de residencia en este inmueble:	Procedencia de los residentes NO NATIVOS-Motivos de llegada:
Cúantos de los miembros relacionados aportan económicamente al sostenimiento del hogar? —	Algunos de los miembros recibe algún tipo de subsidio economico? SI ____ NO X Cúal? Valor? Frecuencia:	La relaciónque lleva con sus vecinos es: Buena X Regular ____ Mala ____ Indiferente ____ Por què?
El jefe del hogar posee otras propiedades? SI ____ NO X Dónde?	En caso de tener otra propiedad, tiene inmueble construido? SI ____ NO X	Por què no vive en èl? —

Què lugares cercanos suele frecuentar ? Cada cuánto? En que medio ? Al pueblo el Domingo (Hado)	Cuánto tiempo gasta en desplazamientos? 2 horas.

PERCEPCION ACERCA DEL PROYECTO

Conoce sobre el proyecto Minero del Contrato IL5-14011? SI X NO ____ Por què? Un amigo me contó	Considera que el proyecto beneficiará a la comunidad ? SI X NO ____ Por què? Por el bien de la comunidad

Observaciones y sugerencias frente al proyecto: —

Nombre Profesional Social: Firma:	Nombre del Encuestado: Firma: Teléfono:

1077

CARSA GOLD COMPAÑÍA MINERA COLOMBIANA S.A.S.	FORMATO 01, CAPTURA INFORMACION DE CAMPO, PARA FORMULACION DEL PLAN DE GESTION SOCIAL EN EL ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL "EIA" DEL PROYECTO DEL CONTRATO DE CONCESION NO. IL5-14011.

IDENTIFICACION DE LOS INTEGRANTES DE LA UNIDAD SOCIAL RESIDENTE:

Fecha levantamiento de la información: Junio 7-16 / 2018 | Casa: 16 - 330 | Identificación: | Número de ficha: 3

Número de Unidades Sociales en el inmueble: | Unidad social ____ de ____ | Número de personas que residen en esta Unidad: 2

Responsable de la Unidad Social (Jefa de Hogar): Alejandro Triviño | Edad: 60 | Identificación: 5850006 | Teléfono: 3125516993 | Responsable de la USR. (Sujetos a Verificacion): —

Ocupación: Oficios varios | Otras actividades que le reportan ingresos: —

COORDENAS | N: 1043385 | E: 918846

DATOS DE VERIFICACION DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOCIAL

Direccion de Trabajo: — | Teléfono de trabajo: —

Correo electronico: — | Observaciones: —

Personas que integran la Unidad Social Residente y cual es su relacion con este:

No.	Nombre y Apellido	Lugar de Nacimiento	Identificacion	Estado civil	Genero		Edad	Escolaridad	Ocupación	Empleo		Ingreso mensual	Parentesco con el jefe de hogar	Sistema de Salud			
					Femenino	Masculino				Formal	Informal	$		S.	C.	E	NT
1	Ana Rosa Romero		65501535		X		55	2°	Hogar	—	—	—	Esposa	X			
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	

DATO CONSOLIDADO DE INGRESOS MENSUALES DE LA TOTALIDAD DE INTEGRANTES DE LA UNIDAD SOCIAL

Alguno de los miembros del hogar presenta Enfermedad o discapacidad? SI____ NO X

Numero de miembro de la Unidad Social Residente que la representa:____

Tipo de Enfermedad o discapacidad:____

Alguno de los miembros de la Unidad Social Residencial es desplazado por la violencia? SI____ NO X

Número del miembro de la USR desplazado:____ Tiene carta o RUV? SI____ NO____

Si responde SI indique el numero asignado en el sistema:____

Alguna de las mujeres residentes en esta Unidad Social se encuentra embarazada? SI____ NO X Quién?____ Número de meses:____

Cuántos integrantes de la Unidad Social gozan de cualquiera de los siguientes servicios contratados con una entidad legalmente reconocida que pueda certificarlo?

Guarderia infantil____ Restaurante Escolar____ Ruta escolar____ Educacion Básica____ Rehabilitación____ Apoyo Geriátrico____ Otro: Cuál?____

Ninguno de los anteriores: X Nombre de la entidad en la que se toma el servicio:____

Alguno de los miembros del Hogar hace parte de algun grupo deportivo y/o cultural? SI____ NO X Que miembros de la USR?____

Nombre de la organización:____

Cargo:____ Antigüedad:____

Alguno de los miembros del hogar hace parte de algun grupo comunitario?

SI____ NO X Número de miembro:____

Nombre de la Organización:____

Cargo:____ Antiguedad:____

Ademas de residir, La Unidad desarrolla actividades productivas en el inmueble?

SI____ NO X

Cuáles?____

Situación de la Unidad Social con relación al Predio:____

	SI	NO
Propietarios:		
Arrendatarios:	X	

1018

SERVICIOS PUBLICOS

ACUEDUCTO: SI ____ NO X Cuál? Algibe

ALCANTARILLADO: SI ____ NO X Cuál? Pozo

ASEO: SI ____ NO X Cuál?

ENERGIA: SI X NO ____ Cuál?

COMBUSTIBLE EMPLEADO EN LA COCCION DE ALIMENTOS: leña y/o Gas

INFORMACION ADICIONAL DE RESIDENTES

Tiempo de residencia en este sector:	Tiempo de residencia en este inmueble:	Procedencia de los residentes NO NATIVOS-Motivos de llegada:
Cuantos de los miembros relacionados aportan económicamente al sostenimiento del hogar? —	Algunos de los miembros recibe algún tipo de subsidio economico? SI ____ NO X Cual? — Valor? — Frecuencia: —	La relación que lleva con sus vecinos es: Buena X Regular ____ Mala ____ Indiferente ____ Por què?
El jefe del hogar posee otras propiedades? SI ____ NO X Dónde?	En caso de tener otra propiedad, tiene inmueble construido? SI ____ NO —	Por què no vive en él? —

Què lugares cercanos suele frecuentar ? Cada cuánto? En que medio ? El Pueblo

Cuánto tiempo gasta en desplazamientos? 2 horas.

PERCEPCION ACERCA DEL PROYECTO

Conoce sobre el proyecto Minero del Contrato IL5-14011? SI X NO ____

Por què? tu a una reunion

Considera que el proyecto beneficiará a la comunidad ? SI X NO ____

Por què? Porque se beneficia a futuro

Observaciones y sugerencias frente al proyecto: —

Nombre Profesional Social:

Firma:

Nombre del Encuestado:

Firma: Teléfono:

8104

CARSA GOLD COMPAÑIA MINERA COLOMBIANA S.A.S.	FORMATO 01, CAPTURA INFORMACION DE CAMPO, PARA FORMULACION DEL PLAN DE GESTION SOCIAL EN EL ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL "EIA" DEL PROYECTO DEL CONTRATO DE CONCESION NO. IL5-14011.

IDENTIFICACION DE LOS INTEGRANTES DE LA UNIDAD SOCIAL RESIDENTE:

Fecha levantamiento de la información: Junio 7-16 / 2018 | Casa: 15 - 331 | Identificación: | Número de ficha: 4

Número de Unidades Sociales en el inmueble: | Unidad social 1 de 1 | Número de personas que residen en esta Unidad: 2

Responsable de la Unidad Social(Jefe de Hogar): Sandra Patricia Cediel | Edad: 33 | Identificación: 65500976 | Teléfono: 3123875575 | Responsable de la USR. (Sujetos a Verificacion):

Ocupación: Ama de casa | Otras actividades que le reportan ingresos: —

COORDENAS | N: 1043355 | E: 918831

DATOS DE VERIFICACION DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOCIAL

Direccion de Trabajo: | Teléfono de trabajo: —

Correo electronico: — | Observaciones: —

Personas que integran la Unidad Social Residente y cual es su relacion con este:

No.	Nombre y Apellido	Lugar de Nacimiento	Identificacion	Estado civil	Genero		Edad	Escolaridad	Ocupación	Empleo		Ingreso mensual	Parentesco con el jefe de hogar	Sistema de Salud			
					Femenino	Masculino				Formal	Informal	$		S.	C.	E	NT
1	Edgar Acosta		65500205			X	35	0	—				Esposo	X			
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	

DATO CONSOLIDADO DE INGRESOS MENSUALES DE LA TOTALIDAD DE INTEGRANTES DE LA UNIDAD SOCIAL

Alguno de los miembros del hogar presenta Enfermedad o discapacidad ? SI____ NO X

Numero de miembro de la Unidad Social Residente que la representa:

Tipo de Enfermedad o discapacidad:

Alguno de los miembros de la Unidad Social Residencial es desplazado por la violencia? SI____ NO X

Número del miembro de la USR desplazado: — Tiene carta o RUV? SI — NO —

Si responde SI indique el numero asignado en el sistema: —

Alguna de las mujeres residentes en esta Unidad Social se encuentra embarazada ? SI____ NO X Quién? — Número de meses: —

Cuántos integrantes de la Unidad Social gozan de cualquiera de los siguientes servicios contratados con una entidad legalmente reconocida que pueda certificarlo?

Guarderia Infantil____ Restaurante Escolar____ Ruta escolar____ Educacion Básica____ Rehabilitación____ Apoyo Geriátrico____ Otro: Cuál?____

Ninguno de los anteriores: X Nombre de la entidad en la que se toma el servicio:

Alguno de los miembros del Hogar hace parte de algun grupo deportivo y/o cultural? SI____ NO X Que miembros de la USR?

Nombre de la organización:

Cargo: Antigüedad:

Alguno de los miembros del hogar hace parte de algun grupo comunitario?

SI____ NO X Número de miembro:

Nombre de la Organización:

Cargo: Antiguedad:

Ademas de residir, La Unidad desarrolla actividades productivas en el inmueble?

SI____ NO X

Cuáles?

Situación de la Unidad Social con relación al Predio:

	SI	NO
Propietarios:		
Arrendatarios:	X	

1020

SERVICIOS PUBLICOS

ACUEDUCTO: SI____ NO X Cuál? Algibe

ALCANTARILLADO: SI____ NO X Cuál? Pozo

ASEO: SI____ NO X Cuál?

ENERGIA: SI X NO____ Cuál?

COMBUSTIBLE EMPLEADO EN LA COCCION DE ALIMENTOS: leña y/o Gas.

INFORMACION ADICIONAL DE RESIDENTES

Tiempo de residencia en este sector:	Tiempo de residencia en este inmueble:	Procedencia de los residentes NO NATIVOS-Motivos de llegada:
Cuántos de los miembros relacionados aportan económicamente al sostenimiento del hogar? Si, el esposo.	Alguno de los miembros recibe algún tipo de subsidio economico? SI____ NO X Cuál? Valor? Frecuencia:	La relación que lleva con sus vecinos es: Buena X Regular____ Mala____ Indiferente____ Por què?
El jefe del hogar posee otras propiedades? SI____ NO X Dónde?	En caso de tener otra propiedad, tiene inmueble construido? SI____ NO	Por què no vive en èl? —

Què lugares cercanos suele frecuentar ? Cada cuánto? En que medio ? Al pueblo los Domingos en moto	Cuánto tiempo gasta en desplazamientos? 2 horas.

PERCEPCION ACERCA DEL PROYECTO

Conoce sobre el proyecto Minero del Contrato IL5-14011? SI X NO____ Por què? En una reunión	Considera que el proyecto beneficiará a la comunidad ? SI X NO____ Por què? beneficia a quienes no tienen trabajo

Observaciones y sugerencias frente al proyecto: —

Nombre Profesional Social: Firma:	Nombre del Encuestado: Firma: Teléfono:

1021

CARSA GOLD COMPAÑIA MINERA COLOMBIANA S.A.S.	FORMATO 01, CAPTURA INFORMACION DE CAMPO, PARA FORMULACION DEL PLAN DE GESTION SOCIAL EN EL ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL "EIA" DEL PROYECTO DEL CONTRATO DE CONCESION NO. IL5-14011.

IDENTIFICACION DE LOS INTEGRANTES DE LA UNIDAD SOCIAL RESIDENTE:

Fecha levantamiento de la Información: Junio 7-16 | 2018 | Casa: 14 - 332 | Identificación: | Número de ficha: 5

Número de Unidades Sociales en el Inmueble: | Unidad social ___ de ___ | Número de personas que residen en esta Unidad: 4

Responsable de la Unidad Social(Jefe de Hogar): Oscar Mauricio Garcia Agudelo | Edad: 32 | Identificación: 1037973089 | Teléfono: 3223838830 | Responsable de la USR. (Sujetos a Verificacion): —

Ocupación: Oficios Varios | Otras actividades que le reportan ingresos: —

COORDENAS | N: 1043241 | E: 918534

DATOS DE VERIFICACION DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOCIAL

Direccion de Trabajo: — | Teléfono de trabajo: —

Correo eléctronico: — | Observaciones: —

Personas que integran la Unidad Social Residente y cual es su relacion con este:

No.	Nombre y Apellido	Lugar de Nacimiento	Identificacion	Estado civil	Genero		Edad	Escolaridad	Ocupación	Empleo		Ingreso mensual	Parentesco con el jefe de hogar	Sistema de Salud			
					Femenino	Masculino				Formal	Informal	$		S.	C.	E	NT
1	Yenny Diaz		1193521160		X		28	2	Hogar	—	—	—	Esposa	X			
2	Daniel Garcia		1106740922			X	7	9	—	—	—	—	hijo	X			
3	Danna Garcia		1030288616		X		2	Prese	—	—	—	—	hija	X			
4																	
5																	
6																	
7																	

DATO CONSOLIDADO DE INGRESOS MENSUALES DE LA TOTALIDAD DE INTEGRANTES DE LA UNIDAD SOCIAL

Alguno de los miembros del hogar presenta Enfermedad o discapacidad ? SI ___ NO X

Numero de miembro de la Unidad Social Residente que la representa: ___

Tipo de Enfermedad o discapacidad: ___

Alguno de los miembros de la Unidad Social Residencial es desplazado por la violencia? SI ___ NO X

Número del miembro de la USR desplazado: ___ Tiene carta o RUV? SI ___ NO ___

Si responde SI indique el numero asignado en el sistema: ___

Alguna de las mujeres residentes en esta Unidad Social se encuentra embarazada ? SI ___ NO X Quién? — Número de meses: —

Cúantos integrantes de la Unidad Social gozan de cualquiera de los siguientes servicios contratados con una entidad legalmente reconocida que pueda certificarlo?

Guardería Infantil ___ Restaurante Escolar ___ Ruta escolar ___ Educacion Básica ___ Rehabilitación ___ Apoyo Geriátrico ___ Otro: Cuál? ___

Ninguno de los anteriores: X Nombre de la entidad en la que se toma el servicio: ___

Alguno de los miembros del Hogar hace parte de algun grupo deportivo y/o cultural? SI ___ NO X Que miembros de la USR? ___

Nombre de la organización: ___

Cargo: ___ Antigüedad: ___

Alguno de los miembros del hogar hace parte de algun grupo comunitario?

SI ___ NO X Número de miembro: ___

Nombre de la Organización: ___

Cargo: ___ Antiguedad: ___

Ademas de residir, La Unidad desarrolla actividades productivas en el Inmueble?

SI ___ NO X

Cuáles? ___

Situación de la Unidad Social con relación al Predio: ___

	SI	NO
Propietarios:		
Arrendatarios:	X	

1022

1043

SERVICIOS PUBLICOS

ACUEDUCTO: SI ____ NO X Cuál ? Algibe

ALCANTARILLADO: SI ____ NO X Cuál? Pozos

ASEO: SI ____ NO X Cuál?

ENERGIA: SI X NO ____ Cuál?

COMBUSTIBLE EMPLEADO EN LA COCCION DE ALIMENTOS: leña y/o Gas

INFORMACION ADICIONAL DE RESIDENTES

Tiempo de residencia en este sector:	Tiempo de residencia en este inmueble:	Procedencia de los residentes NO NATIVOS-Motivos de llegada:
Cúantos de los miembros relacionados aportan económicamente al sostenimiento del hogar? —	Algunos de los miembros recibe algún tipo de subsidio economico? SI X NO ____ Cúal? Valor? Frecuencia: Flias en Bcarón	La relaciónque lleva con sus vecinos es: Buena X Regular ____ Mala ____ Indiferente ____ Por què?
El jefe del hogar posee otras propiedades? SI ____ NO X Dónde?	En caso de tener otra propiedad, tiene inmueble construido? SI ____ NO X	Por què no vive en èl? —

Què lugares cercanos suele frecuentar ? Cada cuánto? En que medio ? B Rios diferentes 4/8 dias

Cuánto tiempo gasta en desplazamientos? 2 horas

PERCEPCION ACERCA DEL PROYECTO

Conoce sobre el proyecto Minero del Contrato IL5-14011? SI X NO ____ Por què? Por un amigo y fui a reunión

Considera que el proyecto beneficiará a la comunidad ? SI X NO ____ Por què? trae propiedad y un mejor vivir

Observaciones y sugerencias frente al proyecto: Que tengan en cuenta a Gente de la Zona

Nombre Profesional Social: Firma:	Nombre del Encuestado: Firma: Teléfono:

1023

CARSA GOLD COMPAÑÍA MINERA COLOMBIANA S.A.S.	FORMATO 01, CAPTURA INFORMACION DE CAMPO, PARA FORMULACION DEL PLAN DE GESTION SOCIAL EN EL ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL "EIA" DEL PROYECTO DEL CONTRATO DE CONCESION NO. IL5-14011.

IDENTIFICACION DE LOS INTEGRANTES DE LA UNIDAD SOCIAL RESIDENTE:

Fecha levantamiento de la información: Junio 7-16 / 2018 | Casa: 13-333 | Identificación: | Número de ficha: 6

Número de Unidades Sociales en el inmueble: 1 | Unidad social 1 de 1 | Número de personas que residen en esta Unidad: 2

Responsable de la Unidad Social(Jefe de Hogar): Jaime Lozano Avila | Edad: 72 | Identificación: 11265971 | Teléfono: 3124623415 | Responsable de la USR. (Sujetos a Verificacion):

Ocupación: Oficios Varios

COORDENAS | N: 1043133 | E: 950522 | Otras actividades que le reportan ingresos:

DATOS DE VERIFICACION DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOCIAL

Direccion de Trabajo: — | Teléfono de trabajo: —

Correo eléctronico: — | Observaciones: —

Personas que integran la Unidad Social Residente y cual es su relacion con este:

No.	Nombre y Apellido	Lugar de Nacimiento	Identificacion	Estado civil	Genero		Edad	Escolaridad	Ocupación	Empleo		Ingreso mensual	Parentesco con el jefe de hogar	Sistema de Salud			
					Femenino	Masculino				Formal	Informal	$		S.	C.	E	NT
1	Maria Irene V.		29382181		X		70	0	Hogar	—	—	—	Esposa				
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	

DATO CONSOLIDADO DE INGRESOS MENSUALES DE LA TOTALIDAD DE INTEGRANTES DE LA UNIDAD SOCIAL

Alguno de los miembros del hogar presenta Enfermedad o discapacidad ? SI____ NO X

Numero de miembro de la Unidad Social Residente que la representa:____

Tipo de Enfermedad o discapacidad:____

Alguno de los miembros de la Unidad Social Residencial es desplazado por la violencia? SI____ NO X

Número del miembro de la USR desplazado:____ Tiene carta o RUV? SI____ NO____

Si responde SI indique el numero asignado en el sistema:____

Alguna de las mujeres residentes en esta Unidad Social se encuentra embarazada ? SI____ NO X Quién? — Número de meses: —

Cúantos integrantes de la Unidad Social gozan de cualquiera de los siguientes servicios contratados con una entidad legalmente reconocida que pueda certificarlo?

Guardería Infantil____ Restaurante Escolar____ Ruta escolar____ Educacion Básica____ Rehabilitación____ Apoyo Geriátrico____ Otro: Cuál?____

Ninguno de los anteriores: X Nombre de la entidad en la que se toma el servicio:____

Alguno de los miembros del Hogar hace parte de algun grupo deportivo y/o cultural? SI____ NO X Que miembros de la USR?____

Nombre de la organización:____

Cargo:____ Antigüedad:____

Alguno de los miembros del hogar hace parte de algun grupo comunitario?

SI____ NO X Número de miembro:____

Nombre de la Organización:____

Cargo:____ Antiguedad:____

Ademas de residir, La Unidad desarrolla actividades productivas en el inmueble?

SI____ NO X

Cuáles?____

Situación de la Unidad Social con relación al Predio:____

	SI	NO
Propietarios:		
Arrendatarios:	X	

1024

1045

SERVICIOS PUBLICOS

ACUEDUCTO: SI____ NO X Cuál? Algibe

ALCANTARILLADO: SI____ NO X Cuál? Pozos

ASEO: SI____ NO X Cuál?

ENERGIA: SI X NO____ Cuál?

COMBUSTIBLE EMPLEADO EN LA COCCION DE ALIMENTOS: leña y/o Gas

INFORMACION ADICIONAL DE RESIDENTES

Tiempo de residencia en este sector:	Tiempo de residencia en este inmueble:	Procedencia de los residentes NO NATIVOS-Motivos de llegada:
Cúantos de los miembros relacionados aportan económicamente al sostenimiento del hogar? —	Algunos de los miembros recibe algún tipo de subsidio economico? SI X NO X Cúal? Valor? Frecuencia: Tercera Edad.	La relaciónque lleva con sus vecinos es: Buena X Regular____ Mala____ Indiferente____ Por què?
El jefe del hogar posee otras propiedades? SI____ NO X Dónde?	En caso de tener otra propiedad, tiene inmueble construido? SI____ NO X	Por qué no vive en èl? —

Qué lugares cercanos suele frecuentar? Cada cuánto? En que medio ? El Domingo a Mercado

Cuánto tiempo gasta en desplazamientos? 2 horas

PERCEPCION ACERCA DEL PROYECTO

Conoce sobre el proyecto Minero del Contrato IL6-140111? SI X NO____

Por què? no se

Considera que el proyecto beneficiará a la comunidad ? SI X NO____

Por què? trae empleo

Observaciones y sugerencias frente al proyecto: —

Nombre Profesional Social: Firma:	Nombre del Encuestado: Firma: Telèfono:

1025

1015

CARSA GOLD COMPAÑÍA MINERA COLOMBIANA S.A.S.	FORMATO 01, CAPTURA INFORMACION DE CAMPO, PARA FORMULACION DEL PLAN DE GESTION SOCIAL EN EL ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL "EIA" DEL PROYECTO DEL CONTRATO DE CONCESION NO. IL5-14011.

IDENTIFICACION DE LOS INTEGRANTES DE LA UNIDAD SOCIAL RESIDENTE:

Fecha levantamiento de la información: Junio 7-16 / 2018 | Casa: 24 - 321 | Identificación: | Número de ficha: 7

Número de Unidades Sociales en el inmueble: 1 | Unidad social 1 de 1 | Número de personas que residen en esta Unidad: 6

Responsable de la Unidad Social(Jefe de Hogar): German Cruz | Edad: 45 | Identificación: 14271786 | Teléfono: 3133286044 | Responsable de la USR. (Sujetos a Verificacion):

Ocupación: Oficios Varios | Otras actividades que le reportan ingresos: —

COORDENAS | N: 1045248 | E: 921096

DATOS DE VERIFICACION DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOCIAL

Direccion de Trabajo: — | Teléfono de trabajo: —

Correo electronico: — | Observaciones: —

Personas que integran la Unidad Social Residente y cual es su relacion con este:

No.	Nombre y Apellido	Lugar de Nacimiento	Identificacion	Estado civil	Genero		Edad	Escolaridad	Ocupación	Empleo		Ingreso mensual	Parentesco con el jefe de hogar	Sistema de Salud			
					Femenino	Masculino				Formal	Informal	$		S.	C.	E	NT
1	Enrique Ortega		14274816			X	37	3º		—	—	$	Hno	X			
2	Dolly Aguirre		25161692		X		52	3º		—	—	Esposa	Esposa	X			
3	Leidy Rodriguez		111194821		X		23	3º		—	—		hija	X			
4	Emanuel Aguirre		1111194686			X	16	6º		—	—		hijo	X			
5	Jeison Aguirre		1111194685			X	13	6º		—	—		hijo	X			
6																	
7																	

DATO CONSOLIDADO DE INGRESOS MENSUALES DE LA TOTALIDAD DE INTEGRANTES DE LA UNIDAD SOCIAL

Alguno de los miembros del hogar presenta Enfermedad o discapacidad ? SI____ NO X

Numero de miembro de la Unidad Social Residente que la representa: —

Tipo de Enfermedad o discapacidad: —

Alguno de los miembros de la Unidad Social Residencial es desplazado por la violencia? SI____ NO X

Número del miembro de la USR desplazado: — Tiene carta o RUV? SI — NO____

Si responde Si indique el numero asignado en el sistema: —

Alguna de las mujeres residentes en esta Unidad Social se encuentra embarazada ? SI____ NO X Quién? — Número de meses: —

Cuántos integrantes de la Unidad Social gozan de cualquiera de los siguientes servicios contratados con una entidad legalmente reconocida que pueda certificarlo?

Guardería Infantil____ Restaurante Escolar____ Ruta escolar____ Educacion Básica____ Rehabilitación____ Apoyo Geriátrico____ Otro: Cuál?____

Ninguno de los anteriores: X Nombre de la entidad en la que se toma el servicio:

Alguno de los miembros del Hogar hace parte de algun grupo deportivo y/o cultural? SI____ NO X Que miembros de la USR?____

Nombre de la organización:____

Cargo:____ Antigüedad:____

Alguno de los miembros del hogar hace parte de algun grupo comunitario?

SI____ NO X Número de miembro:____

Nombre de la Organización:____

Cargo:____ Antiguedad:____

Ademas de residir, La Unidad desarrolla actividades productivas en el inmueble?

SI____ NO X

Cuáles?____

Situación de la Unidad Social con relación al Predio:____

	SI	NO
Propietarios:		
Arrendatarios:	X	

1026

1049

SERVICIOS PUBLICOS

ACUEDUCTO: SI___ NO X Cuál? Algibe

ALCANTARILLADO: SI___ NO X Cuál? Pozo Sytico

ASEO: SI___ NO X Cuál? —

ENERGIA: SI X NO___ Cuál?

COMBUSTIBLE EMPLEADO EN LA COCCION DE ALIMENTOS: leña y/o calindo

INFORMACION ADICIONAL DE RESIDENTES

Tiempo de residencia en este sector:	Tiempo de residencia en este inmueble:	Procedencia de los residentes NO NATIVOS-Motivos de llegada:
Cuantos de los miembros relacionados aportan económicamente al sostenimiento del hogar? 2 personas	Algunos de los miembros recibe algún tipo de subsidio economico? SI___ NO X Cual? Valor? Frecuencia:	La relaciónque lleva con sus vecinos es: Buena X Regular___ Mala___ Indiferente___ Por qué?
El jefe del hogar posee otras propiedades? SI___ NO X Dónde?	En caso de tener otra propiedad, tiene inmueble construido? SI___ NO X	Por qué no vive en él? —

Qué lugares cercanos suele frecuentar ? Cada cuánto? En que medio ? El rio cercano (1 vez al mes)	Cuánto tiempo gasta en desplazamientos? 2 horas.

PERCEPCION ACERCA DEL PROYECTO

Conoce sobre el proyecto minero del Contrato IL6-140111? SI X NO___ Por qué? Para los vecinos	Considera que el proyecto beneficiará a la comunidad ? SI X NO___ Por qué? Trae progreso

Observaciones y sugerencias frente al proyecto: Que no se vuelva politico

Nombre Profesional Social: Firma:	Nombre del Encuestado: Firma: Teléfono:

1027

1028

CARSA GOLD COMPAÑÍA MINERA COLOMBIANA S.A.S.	FORMATO 01, CAPTURA INFORMACION DE CAMPO, PARA FORMULACION DEL PLAN DE GESTION SOCIAL EN EL ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL "EIA" DEL PROYECTO DEL CONTRATO DE CONCESION NO. IL5-14011.

IDENTIFICACION DE LOS INTEGRANTES DE LA UNIDAD SOCIAL RESIDENTE:

Fecha levantamiento de la información: Junio 7-16/2018 | Casa: 12-332 | Identificación: | Número de ficha: 8

Número de Unidades Sociales en el Inmueble: | Unidad social 1 de 1 | Número de personas que residen en esta Unidad: 2

Responsable de la Unidad Social(Jefe de Hogar): Javier Francisco | Edad: 66 | Identificación: 14266873 | Teléfono: 3138928718 | Responsable de la USR. (Sujetos a Verificacion):

Ocupación: Venta | COORDENAS N: 1043060 E: 918187 | Otras actividades que le reportan ingresos: —

DATOS DE VERIFICACION DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOCIAL

Direccion de Trabajo: — | Teléfono de trabajo: —

Correo electronico: — | Observaciones: —

Personas que integran la Unidad Social Residente y cual es su relacion con este:

No.	Nombre y Apellido	Lugar de Nacimiento	Identificacion	Estado civil	Genero		Edad	Escolaridad	Ocupación	Empleo		Ingreso mensual	Parentesco con el jefe de hogar	Sistema de Salud			
					Femenino	Masculino				Formal	Informal	$		S.	C.	E	NT
1	Carmen Niño		65500045				56	2	Hogar	—	—	—	Esposa	X			
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	

DATO CONSOLIDADO DE INGRESOS MENSUALES DE LA TOTALIDAD DE INTEGRANTES DE LA UNIDAD SOCIAL

Alguno de los miembros del hogar presenta Enfermedad o discapacidad ? SI_____ NO X

Numero de miembro de la Unidad Social Residente que la representa:_____

Tipo de Enfermedad o discapacidad:_____

Alguno de los miembros de la Unidad Social Residencial es desplazado por la violencia? SI_____ NO X

Número del miembro de la USR desplazado:_____ Tiene carta o RUV? SI_____ NO_____

Si responde SI indique el numero asignado en el sistema:_____

Alguna de las mujeres residentes en esta Unidad Social se encuentra embarazada ? SI_____ NO X Quién? — Número de meses: —

Cúantos integrantes de la Unidad Social gozan ~~de cualquiera de~~ los siguientes servicios contratados con una entidad legalmente reconocida que pueda certificarlo?

Guarderia Infantil_____ Restaurante Escolar_____ Ruta escolar_____ Educacion Básica_____ Rehabilitación_____ Apoyo Geriátrico_____ Otro: Cuál?_____

Ninguno de los anteriores: X Nombre de la entidad en la que se toma el servicio:_____

Alguno de los miembros del Hogar hace parte de algun grupo deportivo y/o cultural? SI_____ NO X Que miembros de la USR?_____

Nombre de la organización:_____

Cargo:_____ Antigüedad:_____

Alguno de los miembros del hogar hace parte de algun grupo comunitario?

SI_____ NO X Número de miembro:_____

Nombre de la Organización:_____

Cargo:_____ Antiguedad:_____

Ademas de residir, La Unidad desarrolla actividades productivas en el inmueble?

SI_____ NO X

Cuáles?_____

Situación de la Unidad Social con relación al Predio:_____

	SI	NO
Propietarios:	X	
Arrendatarios:		

1028

SERVICIOS PUBLICOS

ACUEDUCTO: SI____ NO X Cuál ? Algibe

ALCANTARILLADO: SI____ NO X Cuál? Pozos

ASEO: SI____ NO X Cuál?

ENERGIA: SI X NO____ Cuál?

COMBUSTIBLE EMPLEADO EN LA COCCION DE ALIMENTOS: Gas y/o leña

INFORMACION ADICIONAL DE RESIDENTES

Tiempo de residencia en este sector:

Tiempo de residencia en este inmueble:

Procedencia de los residentes NO NATIVOS-Motivos de llegada:

Cúantos de los miembros relacionados aportan económicamente al sostenimiento del hogar? —

Algunos de los miembros recibe algún tipo de subsidio economico? SI X NO____

Cúal? Valor?

Frecuencia: Días en Acuar

La relaciónque lleva con sus vecinos es:

Buena X Regular____ Mala____ Indiferente____

Por què?

El jefe del hogar posee otras propiedades? SI____ NO X

Dónde?

En caso de tener otra propiedad, tiene inmueble construido? SI____ NO —

Por què no vive en él? —

Qué lugares cercanos suele frecuentar ? Cada cuánto? En que medio ?

Rio Sabanalarga 4/8 días

Cuánto tiempo gasta en desplazamientos?

2 horas.

PERCEPCION ACERCA DEL PROYECTO

Conoce sobre el proyecto Minero del Contrato IL6-14011? SI X NO____

Por què? Por una Reunion

Considera que el proyecto beneficiará a la comunidad ? SI X NO____

Por què? Porque hay empleo para gente de la zona

Observaciones y sugerencias frente al proyecto:

Que la Política no entre a operar

Nombre Profesional Social:

Firma:

Nombre del Encuestado:

Firma:

Teléfono:

1020

CARSA GOLD COMPAÑIA MINERA COLOMBIANA S.A.S.	FORMATO 01, CAPTURA INFORMACION DE CAMPO, PARA FORMULACION DEL PLAN DE GESTION SOCIAL EN EL ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL "EIA" DEL PROYECTO DEL CONTRATO DE CONCESION NO. IL5-14011.

IDENTIFICACION DE LOS INTEGRANTES DE LA UNIDAD SOCIAL RESIDENTE:

Fecha levantamiento de la información: Casa: 11-335 Identificación: Número de ficha: 9

Número de Unidades Sociales en el Inmueble: 1 Unidad social 1 de 1 Número de personas que residen en esta Unidad: 1

Responsable de la Unidad Social(Jefe de Hogar): Enrique Ortega Flores Edad: 37 Identificación: 14274836 Teléfono: 3132509828 Responsable de la USR. (Sujetos a Verificacion): —

Ocupación: COORDENAS N: 1042643 E: 917803 Otras actividades que le reportan ingresos: —

DATOS DE VERIFICACION DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOCIAL

Direccion de Trabajo: — Teléfono de trabajo: —

Correo electronico: — Observaciones: —

Personas que integran la Unidad Social Residente y cual es su relacion con este:

No.	Nombre y Apellido	Lugar de Nacimiento	Identificacion	Estado civil	Genero		Edad	Escolaridad	Ocupación	Empleo		Ingreso mensual	Parentesco con el Jefe de hogar	Sistema de Salud			
					Femenino	Masculino				Formal	Informal	$		S.	C.	E	NI
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	

DATO CONSOLIDADO DE INGRESOS MENSUALES DE LA TOTALIDAD DE INTEGRANTES DE LA UNIDAD SOCIAL

Alguno de los miembros del hogar presenta Enfermedad o discapacidad ? SI___ NO X

Numero de miembro de la Unidad Social Residente que la representa:___

Tipo de Enfermedad o discapacidad:___

Alguno de los miembros de la Unidad Social Residencial es desplazado por la violencia? SI — NO X

Número del miembro de la USR desplazado: — Tiene carta o RUV? SI — NO X

Si responde SI indique el numero asignado en el sistema:___

Alguna de las mujeres residentes en esta Unidad Social se encuentra embarazada ? SI___ NO X Quién?___ Número de meses: —

Cúantos integrantes de la Unidad Social gozan de cualquiera de los siguientes servicios contratados con una entidad legalmente reconocida que pueda certificarlo?

Guarderia Infantil___ Restaurante Escolar___ Ruta escolar___ Educacion Básica___ Rehabilitación___ Apoyo Geriátrico___ Otro: Cuál?___

Ninguno de los anteriores: X Nombre de la entidad en la que se toma el servicio:___

Alguno de los miembros del Hogar hace parte de algun grupo deportivo y/o cultural? SI___ NO X Que miembros de la USR?___

Nombre de la organización:___

Cargo:___ Antigüedad:___

Alguno de los miembros del hogar hace parte de algun grupo comunitario?

SI___ NO X Número de miembro:___

Nombre de la Organización:___

Cargo:___ Antiguedad:___

Ademas de residir, La Unidad desarrolla actividades productivas en el inmueble?

SI___ NO X

Cuáles?___

Situación de la Unidad Social con relación el Predio:___

	SI	NO
Propietarios:		
Arrendatarios:	X	

1030

SERVICIOS PUBLICOS

ACUEDUCTO: SI ____ NO X Cuál? Algibe

ALCANTARILLADO: SI ____ NO X Cuál? Pozo

ASEO: SI ____ NO X Cuál?

ENERGIA: SI X NO ____ Cuál?

COMBUSTIBLE EMPLEADO EN LA COCCION DE ALIMENTOS: Gas y/o leña

INFORMACION ADICIONAL DE RESIDENTES

Tiempo de residencia en este sector:

Tiempo de residencia en este inmueble:

Procedencia de los residentes NO NATIVOS-Motivos de llegada:

Cuántos de los miembros relacionados aportan económicamente al sostenimiento del hogar? —

Algunos de los miembros reciba algún tipo de subsidio economico? SI ____ NO X
Cuál? — Valor? —
Frecuencia: —

La relaciónque lleva con sus vecinos es:
Buena X Regular ____ Mala ____ Indiferente ____
Por què?

El jefe del hogar posee otras propiedades? SI ____ NO X
Dónde? ____

En caso de tener otra propiedad, tiene inmueble construido? SI — NO —

Por què no vive en èl? —

Qué lugares cercanos suele frecuentar ? Cada cuánto? En que medio ?
Al pueblo y al Río

Cuánto tiempo gasta en desplazamientos?
8 días (2 horas)

PERCEPCION ACERCA DEL PROYECTO

Conoce sobre el proyecto Minero del Contrato IL6-14011? SI ____ NO X
Por què? No he ido a las reuniones

Considera que el proyecto beneficiará a la comunidad ? SI X NO ____
Por què? Si se realiza sería muy productivo

Observaciones y sugerencias frente al proyecto: —

Nombre Profesional Social:
Firma:

Nombre del Encuestado:
Firma:
Teléfono:

103

CARSA GOLD COMPAÑÍA MINERA COLOMBIANA S.A.S.	FORMATO 01, CAPTURA INFORMACION DE CAMPO, PARA FORMULACION DEL PLAN DE GESTION SOCIAL EN EL ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL "EIA" DEL PROYECTO DEL CONTRATO DE CONCESION NO. IL5-14011.

IDENTIFICACION DE LOS INTEGRANTES DE LA UNIDAD SOCIAL RESIDENTE:

Fecha levantamiento de la información: Junio 7-16 / 2018 | Casa: B - 330 | Identificación: | Número de ficha: 10

Número de Unidades Sociales en el inmueble: 1 | Unidad social 1 de 1 | Número de personas que residen en esta Unidad: 2

Responsable de la Unidad Social(Jefe de Hogar): Gregloglia Triana | Edad: 54 | Identificación: 65509776 | Telefono: 3184802163 | Responsable de la USR. (Sujetos a Verificacion):

Ocupación: Hogar COORDENAS | N: 1042581 | E: 918010 | Otras actividades que le reportan ingresos:

DATOS DE VERIFICACION DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOCIAL

Direccion de Trabajo: — | Telèfono de trabajo: —

Correo elèctronico: — | Observaciones: —

Personas que integran la Unidad Social Residente y cual es su relacion con este:

No.	Nombre y Apellido	Lugar de Nacimiento	Identificacion	Estado civil	Genero		Edad	Escolaridad	Ocupación	Empleo		Ingreso mensual	Parentesco con el jefe de hogar	Sistema de Salud			
					Femenino	Masculino				Formal	Informal	$		S.	C.	E	NT
1	Evely Segura		1106738787		X		12	2		—	—	—	hija	X			
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	

DATO CONSOLIDADO DE INGRESOS MENSUALES DE LA TOTALIDAD DE INTEGRANTES DE LA UNIDAD SOCIAL

Alguno de los miembros del hogar presenta Enfermedad o discapacidad ? SI____ NO X

Numero de miembro de la Unidad Social Residente que la representa:____

Tipo de Enfermedad o discapacidad:____

Alguno de los miembros de la Unidad Social Residencial es desplazado por la violencia? SI____ NO X

Número del miembro de la USR desplazado:____ Tiene carta o RUV? SI — NO —

Si responde SI indique el numero asignado en el sistema: —

Alguna de las mujeres residentes en esta Unidad Social se encuentra embarazada ? SI____ NO X Quién? — Número de meses:____

Cúantos integrantes de la Unidad Social gozan de cualquiera de los siguientes servicios contratados con una entidad legalmente reconocida que pueda certificarlo?

Guarderia Infantil____ Restaurante Escolar____ Ruta escolar____ Educacion Básica____ Rehabilitación____ Apoyo Geriátrico____ Otro: Cuál?____

Ninguno de los anteriores: X Nombre de la entidad en la que se toma el servicio:____

Alguno de los miembros del Hogar hace parte de algun grupo deportivo y/o cultural? SI____ NO X Que miembros de la USR?____

Nombre de la organización:____

Cargo:____ Antigüedad:____

Alguno de los miembros del hogar hace parte de algun grupo comunitario?

SI____ NO X Número de miembro:____

Nombre de la Organización:____

Cargo:____ Antiguedad:____

Ademas de residir, La Unidad desarrolla actividades productivas en el inmueble?

SI____ NO X

Cuáles?____

Situación de la Unidad Social con relación al Predio:____

	SI	NO
Propietarios:	X	
Arrendatarios:		

1032

SERVICIOS PUBLICOS

ACUEDUCTO: SI ____ NO X Cuál? Algibe

ALCANTARILLADO: SI ____ NO X Cuál? Q=20

ASEO: SI ____ NO X Cuál?

ENERGIA: SI X NO ____ Cuál?

COMBUSTIBLE EMPLEADO EN LA COCCION DE ALIMENTOS: Gas y/o leña

INFORMACION ADICIONAL DE RESIDENTES

Tiempo de residencia en este sector:	Tiempo de residencia en este inmueble:	Procedencia de los residentes NO NATIVOS-Motivos de llegada:
Cúantos de los miembros relacionados aportan económicamente al sostenimiento del hogar? —	Algunos de los miembros recibe algún tipo de subsidio economico? SI X NO ____ Cúal? Valor? Frecuencia: Fuera en Acción	La relaciónque lleva con sus vecinos es: Buena X Regular ____ Mala ____ Indiferente ____ Por qué?
El jefe del hogar posee otras propiedades? SI ____ NO X Dónde?	En caso de tener otra propiedad, tiene inmueble construido? SI — NO —	Por qué no vive en él? —

Qué lugares cercanos suele frecuentar ? Cada cuánto? En que medio ? El Río c/p dos Comando

Cuánto tiempo gasta en desplazamientos? 2 horas.

PERCEPCION ACERCA DEL PROYECTO

Conoce sobre el proyecto Minero del Contrato IL5-14011? SI X NO ____ Por qué? Por vecinos

Considera que el proyecto beneficiará a la comunidad ? SI X NO ____ Por qué? Aye beneficios

Observaciones y sugerencias frente al proyecto: —

Nombre Profesional Social: —

Firma:

Nombre del Encuestado:

Firma: Teléfono:

1033

CARSA GOLD COMPAÑÍA MINERA COLOMBIANA S.A.S.	FORMATO 01, CAPTURA INFORMACION DE CAMPO, PARA FORMULACION DEL PLAN DE GESTION SOCIAL EN EL ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL "EIA" DEL PROYECTO DEL CONTRATO DE CONCESION NO. IL5-14011.

IDENTIFICACION DE LOS INTEGRANTES DE LA UNIDAD SOCIAL RESIDENTE:

Fecha levantamiento de la información: Junio 7-16/2018 | Casa: 7 - 339 | Identificación: | Número de ficha: 11

Número de Unidades Sociales en el Inmueble: 1 | Unidad social 1 de 1 | Número de personas que residen en esta Unidad: 2

Responsable de la Unidad Social(Jefe de Hogar): Edwin Gutierrez | Edad: 45 | Identificación: 14273633 | Telèfono: 3102744108 | Responsable de la USR. (Sujetos a Verificacion):

Ocupación: Obras varias | Otras actividades que le reportan ingresos: —

COORDENAS | N: 1042440 | E: 918139

DATOS DE VERIFICACION DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOCIAL

Direccion de Trabajo: — | Telèfono de trabajo: —

Correo elèctronico: — | Observaciones: —

Personas que integran la Unidad Social Residente y cual es su relacion con este:

No.	Nombre y Apellido	Lugar de Nacimiento	Identificacion	Estado civil	Genero		Edad	Escolaridad	Ocupación	Empleo		Ingreso mensual	Parentesco con el jefe de hogar	Sistema de Salud			
					Femenino	Masculino				Formal	Informal	$		S.	C.	E	NT
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	

DATO CONSOLIDADO DE INGRESOS MENSUALES DE LA TOTALIDAD DE INTEGRANTES DE LA UNIDAD SOCIAL

Alguno de los miembros del hogar presenta Enfermedad o discapacidad ? SI_____ No X

Numero de miembro de la Unidad Social Residente que la representa:_____

Tipo de Enfermedad o discapacidad:_____

Alguno de los miembros de la Unidad Social Residencial es desplazado por la violencia? SI_____ NO X

Número del miembro de la USR desplazado:_____ Tiene carta o RUV? SI_____ NO_____

Si responde SI indique el numero asignado en el sistema:_____

Alguna de las mujeres residentes en esta Unidad Social se encuentra embarazada ? SI_____ NO X Quién?_____ Número de meses:_____

Cúantos integrantes de la Unidad Social gozan de cualquiera de los siguientes servicios contratados con una entidad legalmente reconocida que pueda certificarlo?

Guarderia Infantil_____ Restaurante Escolar_____ Ruta escolar_____ Educacion Básica_____ Rehabilitación_____ Apoyo Geriátrico_____ Otro: Cuál?_____

Ninguno de los anteriores: X Nombre de la entidad en la que se toma el servicio:_____

Alguno de los miembros del Hogar hace parte de algun grupo deportivo y/o cultural? SI_____ NO X Que miembros de la USR?_____

Nombre de la organización:_____

Cargo:_____ Antigüedad:_____

Alguno de los miembros del hogar hace parte de algun grupo comunitario?

SI_____ NO X Número de miembro:_____

Nombre de la Organización:_____

Cargo:_____ Antiguedad:_____

Ademas de residir, La Unidad desarrolla actividades productivas en el inmueble?

SI_____ NO X

Cuáles?_____

Situación de la Unidad Social con relación al Predio:_____

	SI	NO
Propietarios:		
Arrendatarios:	X	

1034

SERVICIOS PUBLICOS

ACUEDUCTO: SI ____ NO X Cuál ? Algibe

ALCANTARILLADO: SI ____ NO X Cuál? Pozo

ASEO: SI ____ NO X Cuál?

ENERGIA: SI X NO ____ Cuál?

COMBUSTIBLE EMPLEADO EN LA COCCION DE ALIMENTOS: Gas y/o leña

INFORMACION ADICIONAL DE RESIDENTES

Tiempo de residencia en este sector:	Tiempo de residencia en este inmueble:	Procedencia de los residentes NO NATIVOS-Motivos de llegada:
Cúantos de los miembros relacionados aportan económicamente al sostenimiento del hogar? —	Algunos de los miembros recibe algún tipo de subsidio economico? SI X NO ____ Cúal? Valor? Frecuencia: Fines de Acción	La relación que lleva con sus vecinos es: Buena X Regular ____ Mala ____ Indiferente ____ Por què?
El jefe del hogar posee otras propiedades? SI ____ NO X Dónde? ____	En caso de tener otra propiedad, tiene inmueble construido? SI — NO —	Por qué no vive en èl? —

Què lugares cercanos suele frecuentar ? Cada cuánto? En que medio ? Al Rio ya comunar Cordoro hay sol

Cuánto tiempo gasta en desplazamientos? 1 hora.

PERCEPCION ACERCA DEL PROYECTO

Conoce sobre el proyecto Minero del Contrato IL5-14011? SI X NO ____ Por què? En una reunión

Considera que el proyecto beneficiará a la comunidad ? SI X NO ____ Por què? —

Observaciones y sugerencias frente al proyecto:

Nombre Profesional Social: Firma:	Nombre del Encuestado: Firma: Telèfono:

1035

CARSA GOLD COMPAÑÍA MINERA COLOMBIANA S.A.S.	FORMATO 01, CAPTURA INFORMACION DE CAMPO, PARA FORMULACION DEL PLAN DE GESTION SOCIAL EN EL ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL "EIA" DEL PROYECTO DEL CONTRATO DE CONCESION NO. IL5-14011.

IDENTIFICACION DE LOS INTEGRANTES DE LA UNIDAD SOCIAL RESIDENTE:

Fecha levantamiento de la información: Junio 7-16 / 2018 | Casa: 29 Etc. 68 | Identificación: | Número de ficha: 12

Número de Unidades Sociales en el inmueble: | Unidad social | de | Número de personas que residen en esta Unidad: 2

Responsable de la Unidad Social(Jefe de Hogar): Nayed Gutierrez | Edad: 45 | Identificación: 14273633 | Teléfono: 3102741081 | Responsable de la USR. (Sujetos a Verificacion):

Ocupación: Oficios varios

COORDENAS | N: 1043867 | E: 921431 | Otras actividades que le reportan ingresos: —

DATOS DE VERIFICACION DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOCIAL

Direccion de Trabajo: — | Teléfono de trabajo: —

Correo electronico: — | Observaciones: —

Personas que integran la Unidad Social Residente y cual es su relacion con este:

No.	Nombre y Apellido	Lugar de Nacimiento	Identificacion	Estado civil	Genero		Edad	Escolaridad	Ocupación	Empleo		Ingreso mensual	Parentesco con el jefe de hogar	Sistema de Salud			
					Femenino	Masculino				Formal	Informal	$		S.	C.	E	NT
1	Floropla Linares		65501041		X		41	II		—		—	Esposa	X			
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	

DATO CONSOLIDADO DE INGRESOS MENSUALES DE LA TOTALIDAD DE INTEGRANTES DE LA UNIDAD SOCIAL

Alguno de los miembros del hogar presenta Enfermedad o discapacidad ? SI_____ NO X

Numero de miembro de la Unidad Social Residente que la representa:

Tipo de Enfermedad o discapacidad:

Alguno de los miembros de la Unidad Social Residencial es desplazado por la violencia? SI_____ NO X

Número del miembro de la USR desplazado:_____ Tiene carta o RUV? SI_____ NO_____

Si responde Si indique el numero asignado en el sistema:

Alguna de las mujeres residentes en esta Unidad Social se encuentra embarazada ? SI_____ NO X Quién?_____ Número de meses:_____

Cóantos integrantes de la Unidad Social gozan de cualquiera de los siguientes servicios contratados con una entidad legalmente reconocida que pueda certificarlo?

Guarderia Infantil_____ Restaurante Escolar_____ Ruta escolar_____ Educacion Básica_____ Rehabilitación_____ Apoyo Geriátrico_____ Otro: Cuál?_____

Ninguno de los anteriores:_____ Nombre de la entidad en la que se toma el servicio:

Alguno de los miembros del Hogar hace parte de algun grupo deportivo y/o cultural? SI_____ NO X Que miembros de la USR?_____

Nombre de la organización:_____

Cargo:_____ Antigüedad:_____

Alguno de los miembros del hogar hace parte de algun grupo comunitario?

SI_____ NO X Número de miembro:_____

Nombre de la Organización:_____

Cargo:_____ Antiguedad:_____

Ademas de residir, La Unidad desarrolla actividades productivas en el inmueble?

SI_____ NO X

Cuáles?_____

Situación de la Unidad Social con relación al Predio:_____

	SI	NO
Propietarios:	X	
Arrendatarios:		

1030

SERVICIOS PUBLICOS

ACUEDICTO: SI ____ NO X Cuál? Algibe

ALCANTARILLADO: SI ____ NO X Cuál? Pozo

ASEO: SI ____ NO X Cuál?

ENERGIA: SI X NO ____ Cuál?

COMBUSTIBLE EMPLEADO EN LA COCCION DE ALIMENTOS: Gas y/o leña

INFORMACION ADICIONAL DE RESIDENTES

Tiempo de residencia en este sector:	Tiempo de residencia en este inmueble:	Procedencia de los residentes NO NATIVOS-Motivos de llegada:
Cúantos de los miembros relacionados aportan económicamente al sostenimiento del hogar? —	Algunos de los miembros recibe algún tipo de subsidio economico? SI ____ NO X Cúal? Valor? Frecuencia:	La relaciónque lleva con sus vecinos es: Buena X Regular ____ Mala ____ Indiferente ____ Por qué?
El jefe del hogar posee otras propiedades? SI ____ NO X Dónde?	En caso de tener otra propiedad, tiene inmueble construido? SI — NO —	Por qué no vive en él? —

Qué lugares cercanos suele frecuentar ? Cada cuánto? En que medio ? Al Rio y al Pueblo c/8 días	Cuánto tiempo gasta en desplazamientos? 2 horas

PERCEPCION ACERCA DEL PROYECTO

Conocesobre el proyecto Minero del Contrato IL5-14011? SI X NO ____ Por qué? Por una reunion que hubo	Considera que el proyecto beneficiará a la comunidad ? SI X NO ____ Por qué? No sabe

Observaciones y sugerencias frente al proyecto: —

NombreProfesional Social: Firma:	Nombre del Encuestado: Firma: Teléfono:

1037

CARSA GOLD COMPAÑÍA MINERA COLOMBIANA S.A.S.	FORMATO 01, CAPTURA INFORMACION DE CAMPO, PARA FORMULACION DEL PLAN DE GESTION SOCIAL EN EL ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL "EIA" DEL PROYECTO DEL CONTRATO DE CONCESION NO. IL5-14011.

IDENTIFICACION DE LOS INTEGRANTES DE LA UNIDAD SOCIAL RESIDENTE:

Fecha levantamiento de la información: Junio 7-16 / 2018 | Casa: 3 - 340 | Identificación: | Número de ficha: 13

Número de Unidades Sociales en el Inmueble: 1 | Unidad social 1 de 1 | Número de personas que residen en esta Unidad: 1

Responsable de la Unidad Social(Jefa de Hogar): Enrique Ortega | Edad: 37 | Identificación: 14774836 | Telefono: 3132509528 | Responsable de la USR. (Sujetos a Verificacion):

Ocupación: Oficios varios

COORDENAS | N: 1042291 | E: 918101 | Otras actividades que le reportan ingresos:

DATOS DE VERIFICACION DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOCIAL

Direccion de Trabajo: — | Teléfono de trabajo: —

Correo electronico: — | Observaciones: —

Personas que integran la Unidad Social Residente y cual es su relacion con este:

No.	Nombre y Apellido	Lugar de Nacimiento	Identificacion	Estado civil	Genero		Edad	Escolaridad	Ocupación	Empleo		Ingreso mensual	Parentesco con el jefe de hogar	Sistema de Salud			
					Femenino	Masculino				Formal	Informal	$		S.	C.	E	NT
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	

DATO CONSOLIDADO DE INGRESOS MENSUALES DE LA TOTALIDAD DE INTEGRANTES DE LA UNIDAD SOCIAL

Alguno de los miembros del hogar presenta Enfermedad o discapacidad ? SI___ NO X

Numero de miembro de la Unidad Social Residente que la representa:

Tipo de Enfermedad o discapacidad:

Alguno de los miembros de la Unidad Social Residencial es desplazado por la violencia? SI___ NO X

Número del miembro de la USR desplazado:___ Tiene carta o RUV? SI___ NO___

Si responde SI indique el numero asignado en el sistema:

Alguna de las mujeres residentes en esta Unidad Social se encuentra embarazada ? SI___ NO X Quién? — Número de meses: —

Cuantos integrantes de la Unidad Social gozan de cualquiera de los siguientes servicios contratados con una entidad legalmente reconocida que pueda certificarlo?

Guardería Infantil___ Restaurante Escolar___ Ruta escolar___ Educacion Básica___ Rehabilitación___ Apoyo Geriátrico___ Otro: Cuál?___

Ninguno de los anteriores: X Nombre de la entidad en la que se toma el servicio:

Alguno de los miembros del Hogar hace parte de algun grupo deportivo y/o cultural? SI___ NO X Que miembros de la USR?___

Nombre de la organización:

Cargo: Antigüedad:

Alguno de los miembros del hogar hace parte de algun grupo comunitario?

SI___ NO X Número de miembro:

Nombre de la Organización:

Cargo: Antiguedad:

Ademas de residir, La Unidad desarrolla actividades productivas en el inmueble?

SI___ NO X

Cuáles?

Situación de la Unidad Social con relación al Predio:

	SI	NO
Propietarios:		
Arrendatarios:	X	

1050

1051

SERVICIOS PUBLICOS

ACUEDUCTO: SI ____ NO X Cuál? Digitoc

ALCANTARILLADO: SI ____ NO X Cuál? Pozos

ASEO: SI ____ NO X Cuál?

ENERGIA: SI X NO ____ Cuál?

COMBUSTIBLE EMPLEADO EN LA COCCION DE ALIMENTOS: Basylo Leña

INFORMACION ADICIONAL DE RESIDENTES

Tiempo de residencia en este sector:	Tiempo de residencia en este inmueble:	Procedencia de los residentes NO NATIVOS-Motivos de llegada:
Cuantos de los miembros relacionados aportan económicamente al sostenimiento del hogar? —	Algunos de los miembros recibe algún tipo de subsidio economico? SI ____ NO X Cual? Valor? Frecuencia:	La relaciónque lleva con sus vecinos es: Buena X Regular ____ Mala ____ Indiferente ____ Por què?
El jefe del hogar posee otras propiedades? SI ____ NO X Dónde?	En caso de tener otra propiedad, tiene inmueble construido? SI ____ NO —	Por què no vive en èl? —

Què lugares cercanos suele frecuentar ? Cada cuánto? En que medio ? El pueblo

Cuánto tiempo gasta en desplazamientos? 2 horas.

PERCEPCION ACERCA DEL PROYECTO

Conoce sobre el proyecto Minero del Contrato IL6-140111? SI ____ NO X

Por què? —

Considera que el proyecto beneficiará a la comunidad ? SI ____ NO ____

Por què? No se

Observaciones y sugerencias frente al proyecto: —

Nombre Profesional Social:

Firma:

Nombre del Encuestado:

Firma: Teléfono:

1050

18

CARSA GOLD COMPAÑÍA MINERA COLOMBIANA S.A.S.	FORMATO 01, CAPTURA INFORMACION DE CAMPO, PARA FORMULACION DEL PLAN DE GESTION SOCIAL EN EL ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL "EIA" DEL PROYECTO DEL CONTRATO DE CONCESION NO. IL5-14011.

IDENTIFICACION DE LOS INTEGRANTES DE LA UNIDAD SOCIAL RESIDENTE:

Fecha levantamiento de la información: Casa: G-341 Identificación: Número de ficha: 14

Número de Unidades Sociales en el inmueble: 1 Unidad social 1 de 1 Número de personas que residen en esta Unidad: 2

Responsable de la Unidad Social(Jefe de Hogar): Carmen León Edad: 65 Identificación: 65495253 Teléfono: 3105044628 Responsable de la USR. (Sujetos a Verificacion): —

Ocupación: Hogar Otras actividades que le reportan ingresos:

COORDENAS N: 1042103 E: 918065

DATOS DE VERIFICACION DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOCIAL

Direccion de Trabajo: — Telèfono de trabajo: —

Correo electronico: — Observaciones: —

Personas que integran la Unidad Social Residente y cual es su relacion con este:

No.	Nombre y Apellido	Lugar de Nacimiento	Identificacion	Estado civil	Genero		Edad	Escolaridad	Ocupación	Empleo		Ingreso mensual	Parentesco con el jefe de hogar	Sistema de Salud			
					Femenino	Masculino				Formal	Informal	$		S.	C.	E	NT
1	Miguel Cardenas		~~65495253~~ 19112974			X	68			—	—	—	Esposo	X			
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	

DATO CONSOLIDADO DE INGRESOS MENSUALES DE LA TOTALIDAD DE INTEGRANTES DE LA UNIDAD SOCIAL

Alguno de los miembros del hogar presenta Enfermedad o discapacidad ? SI____ NO X

Numero de miembro de la Unidad Social Residente que la representa:____

Tipo de Enfermedad o discapacidad:____

Alguno de los miembros de la Unidad Social Residencial es desplazado por la violencia? SI____ NO X

Número del miembro de la USR desplazado:____ Tiene carta o RUV? SI____ NO____

Si responde SI indique el numero asignado en el sistema:____

Alguna de las mujeres residentes en esta Unidad Social se encuentra embarazada ? SI____ NO X Quién? — Número de meses:____

Cuantos integrantes de la Unidad Social gozan de cualquiera de los siguientes servicios contratados con una entidad legalmente reconocida que pueda certificarlo?

Guarderia Infantil____ Restaurante Escolar____ Ruta escolar____ Educacion Básica____ Rehabilitación____ Apoyo Geriátrico____ Otro: Cuál?____

Ninguno de los anteriores: X Nombre de la entidad en la que se toma el servicio:____

Alguno de los miembros del Hogar hace parte de algun grupo deportivo y/o cultural? SI____ NO X Que miembros de la USR?____

Nombre de la organización:____

Cargo:____ Antigüedad:____

Alguno de los miembros del hogar hace parte de algun grupo comunitario?

SI____ NO X Número de miembro:____

Nombre de la Organización:____

Cargo:____ Antiguedad:____

Ademas de residir, La Unidad desarrolla actividades productivas en el inmueble?

SI____ NO X

Cuáles?____

Situación de la Unidad Social con relación al Predio:____

	SI	NO
Propietarios:	X	
Arrendatarios:		

1040

SERVICIOS PUBLICOS

ACUEDUCTO: SI ____ NO X Cuál? Algibe

ALCANTARILLADO: SI ____ NO X Cuál? Pozos

ASEO: SI ____ NO X Cuál?

ENERGIA: SI X NO ____ Cuál?

COMBUSTIBLE EMPLEADO EN LA COCCION DE ALIMENTOS: Gas y/o leña

INFORMACION ADICIONAL DE RESIDENTES

Tiempo de residencia en este sector:	Tiempo de residencia en este inmueble:	Procedencia de los residentes NO NATIVOS-Motivos de llegada:
Cuántos de los miembros relacionados aportan económicamente al sostenimiento del hogar? —	Algunos de los miembros recibe algún tipo de subsidio economico? SI ____ NO X Cuál? Valor? Frecuencia:	La relaciónque lleva con sus vecinos es: Buena X Regular ____ Mala ____ Indiferente ____ Por què?
El jefe del hogar posee otras propiedades? SI ____ NO X Dónde?	En caso de tener otra propiedad, tiene inmueble construido? SI ____ NO X	Por què no vive en èl? —
Què lugares cercanos suele frecuentar ? Cada cuánto? En que medio ? El pueblo y el mar c/8 días	Cuánto tiempo gasta en desplazamientos? 2 horas	

PERCEPCION ACERCA DEL PROYECTO

Conoce sobre el proyecto Minero del Contrato IL6-14011? SI ____ NO X Por què?	Considera que el proyecto beneficiará a la comunidad ? SI ____ NO ____ Por què? No se

Observaciones y sugerencias frente al proyecto: —

Nombre Profesional Social: Firma:	Nombre del Encuestado: Firma: Teléfono:

104

102

CARSA GOLD COMPAÑÍA MINERA COLOMBIANA S.A.S.	FORMATO 01, CAPTURA INFORMACION DE CAMPO, PARA FORMULACION DEL PLAN DE GESTION SOCIAL EN EL ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL "EIA" DEL PROYECTO DEL CONTRATO DE CONCESION NO. IL5-14011.

IDENTIFICACION DE LOS INTEGRANTES DE LA UNIDAD SOCIAL RESIDENTE:

Fecha levantamiento de la información: Junio 7-16/2018 | Casa: 5-342 | Identificación: | Número de ficha: 13

Número de Unidades Sociales en el Inmueble: 1 | Unidad social 1 de 1 | Número de personas que residen en esta Unidad: 3

Responsable de la Unidad Social(Jefe de Hogar): Gabriela Cardenas | Edad: 70 | Identificación: 6649786 | Telèfono: 3214112581 | Responsable de la USR. (Sujetos a Verificacion):

Ocupación: Hogar | Otras actividades que le reportan ingresos:

COORDENAS | N: 1012037 | E: 918056

DATOS DE VERIFICACION DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOCIAL

Direccion de Trabajo: — | Telèfono de trabajo: —

Correo elèctronico: — | Observaciones: —

Personas que integran la Unidad Social Residente y cual es su relacion con este:

No.	Nombre y Apellido	Lugar de Nacimiento	Identificacion	Estado civil	Genero		Edad	Escolaridad	Ocupación	Empleo		Ingreso mensual	Parentesco con el jefe de hogar	Sistema de Salud			
					Femenino	Masculino				Formal	Informal	$		S.	C.	E	NT
1	David Rodriguez					X	45						hijo	X			
2	Ana Rodriguez				X		57						hija	X			
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	

DATO CONSOLIDADO DE INGRESOS MENSUALES DE LA TOTALIDAD DE INTEGRANTES DE LA UNIDAD SOCIAL

Alguno de los miembros del hogar presenta Enfermedad o discapacidad ? SI_____ NO X

Numero de miembro de la Unidad Social Residente que la representa:_____

Tipo de Enfermedad o discapacidad:_____

Alguno de los miembros de la Unidad Social Residencial es desplazado por la violencia? SI_____ NO X

Número del miembro de la USR desplazado:_____ Tiene carta o RUV? SI_____ NO_____

Si responde SI indique el numero asignado en el sistema:_____

Alguna de las mujeres residentes en esta Unidad Social se encuentra embarazada ? SI_____ NO X Quièn?_____ Número de meses:_____

Cúantos integrantes de la Unidad Social gozan de cualquiera de los siguientes servicios contratados con una entidad legalmente reconocida que pueda certificarlo?

Guarderia Infantil_____ Restaurante Escolar_____ Ruta escolar_____ Educacion Básica_____ Rehabilitación_____ Apoyo Geriátrico_____ Otro: Cuál?_____

Ninguno de los anteriores: X Nombre de la entidad en la que se toma el servicio:_____

Alguno de los miembros del Hogar hace parte de algun grupo deportivo y/o cultural? SI_____ NO X Que miembros de la USR?_____

Nombre de la organización:_____

Cargo:_____ Antigüedad:_____

Alguno de los miembros del hogar hace parte de algun grupo comunitario?

SI_____ NO X Número de miembro:_____

Nombre de la Organización:_____

Cargo:_____ Antiguedad:_____

Ademas de residir, La Unidad desarrolla actividades productivas en el inmueble?

SI_____ NO X

Cuáles?_____

Situación de la Unidad Social con relación al Predio:_____

	SI	NO
Propietarios:	X	
Arrendatarios:		

102

CARSA GOLD COMPAÑÍA MINERA COLOMBIANA S.A.S.	FORMATO 01, CAPTURA INFORMACION DE CAMPO, PARA FORMULACION DEL PLAN DE GESTION SOCIAL EN EL ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL "EIA" DEL PROYECTO DEL CONTRATO DE CONCESION NO. IL5-14011.

IDENTIFICACION DE LOS INTEGRANTES DE LA UNIDAD SOCIAL RESIDENTE:

Fecha levantamiento de la información: Junio 7-16/2018 | Casa: 4-343 | Identificación: | Número de ficha: 16

Número de Unidades Sociales en el Inmueble: | Unidad social ( ) de ( ) | Número de personas que residen en esta Unidad: 2

Responsable de la Unidad Social(Jefe de Hogar): María del Carmen Lozano Hoyos | Edad: 49 | Identificación: 65500173 | Teléfono: 3115069910 | Responsable de la USR. (Sujetos a Verificacion): —

Ocupación: COORDENAS | N: 1047001 | E: 918032 | Otras actividades que le reportan ingresos: —

DATOS DE VERIFICACION DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOCIAL

Direccion de Trabajo: —

Correo electronico: — | Teléfono de trabajo: —

Observaciones: —

Personas que integran la Unidad Social Residente y cual es su relacion con este:

No.	Nombre y Apellido	Lugar de Nacimiento	Identificacion	Estado civil	Genero		Edad	Escolaridad	Ocupación	Empleo		Ingreso mensual	Parentesco con el jefe de hogar	Sistema de Salud			
					Femenino	Masculino				Formal	Informal	$		S.	C.	E	NT
1	Luis Aguillar		1000026766			X	20	11					hijo	X			
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	

DATO CONSOLIDADO DE INGRESOS MENSUALES DE LA TOTALIDAD DE INTEGRANTES DE LA UNIDAD SOCIAL

Alguno de los miembros del hogar presenta Enfermedad o discapacidad ? SI____ NO X

Numero de miembro de la Unidad Social Residente que la representa:____

Tipo de Enfermedad o discapacidad:____

Alguno de los miembros de la Unidad Social Residencial es desplazado por la violencia? SI____ NO X

Número del miembro de la USR desplazado:____ Tiene carta o RUV? SI____ NO____

Si responde SI indique el numero asignado en el sistema:

Alguna de las mujeres residentes en esta Unidad Social se encuentra embarazada ? SI____ NO X Quién?____ Número de meses: —

Cuántos integrantes de la Unidad Social gozan de cualquiera de los siguientes servicios contratados con una entidad legalmente reconocida que pueda certificarlo?

Guardería Infantil____ Restaurante Escolar____ Ruta escolar____ Educacion Básica____ Rehabilitación____ Apoyo Geriátrico____ Otro: Cuál?____

Ninguno de los anteriores: X Nombre de la entidad en la que se toma el servicio:____

Alguno de los miembros del Hogar hace parte de algun grupo deportivo y/o cultural? SI____ NO X Que miembros de la USR?____

Nombre de la organización:____

Cargo:____ Antigüedad:____

Alguno de los miembros del hogar hace parte de algun grupo comunitario?

SI____ NO X Número de miembro:____

Nombre de la Organización:____

Cargo:____ Antiguedad:____

Ademas de residir, La Unidad desarrolla actividades productivas en el inmueble?

SI____ NO X

Cuáles?____

Situación de la Unidad Social con relación al Predio:____

	SI	NO
Propietarios:		
Arrendatarios:	X	

10

44

SERVICIOS PUBLICOS

ACUEDUCTO: SI ____ NO X Cuál ? Algibe

ALCANTARILLADO: SI ____ NO X Cuál? Pozos

ASEO: SI ____ NO X Cuál?

ENERGIA: SI X NO ____ Cuál?

COMBUSTIBLE EMPLEADO EN LA COCCION DE ALIMENTOS: Gas y/o leña

INFORMACION ADICIONAL DE RESIDENTES

Tiempo de residencia en este sector:	Tiempo de residencia en este inmueble:	Procedencia de los residentes NO NATIVOS-Motivos de llegada:
Cúantos de los miembros relacionados aportan económicamente al sostenimiento del hogar? —	Algunos de los miembros recibe algún tipo de subsidio economico? SI X NO ____ Cúal? Valor? Frecuencia: Flias en Dcaion	La relaciónque lleva con sus vecinos es: Buena X Regular ____ Mala ____ Indiferente ____ Por què?
El jefe del hogar posee otras propiedades? SI ____ NO X Dónde?	En caso de tener otra propiedad, tiene inmueble construido? SI ____ NO X	Por què no vive en èl? —

Què lugares cercanos suele frecuentar ? Cada cuánto? En que medio ? Por reuniones. familiares c/15 dias

Cuánto tiempo gasta en desplazamientos? 2 horas

PERCEPCION ACERCA DEL PROYECTO

Conoce sobre el proyecto Minero del Contrato IL5-14011? SI X NO ____ Por què? Por reuniones

Considera que el proyecto beneficiará a la comunidad ? SI X NO ____ Por què? Por la gente de la zona

Observaciones y sugerencias frente al proyecto: —

Nombre Profesional Social: Firma:	Nombre del Encuestado: Firma: Teléfono:

1045

CARSA GOLD COMPAÑÍA MINERA COLOMBIANA S.A.S.	FORMATO 01, CAPTURA INFORMACION DE CAMPO, PARA FORMULACION DEL PLAN DE GESTION SOCIAL EN EL ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL "EIA" DEL PROYECTO DEL CONTRATO DE CONCESION NO. IL5-14011.

IDENTIFICACION DE LOS INTEGRANTES DE LA UNIDAD SOCIAL RESIDENTE:

Fecha levantamiento de la información: Junio 7-16/2018 | Casa: 1 - 344 | Identificación: | Número de ficha: 17

Número de Unidades Sociales en el Inmueble: 1 | Unidad social 1 de 1 | Número de personas que residen en esta Unidad: 4

Responsable de la Unidad Social (Jefe de Hogar): Rubiela Puertas Niño | Edad: 35 | Identificación: 65796577 | Teléfono: 3134254681 | Responsable de la USR. (Sujetos a Verificacion):

Ocupación: [illegible] | Otras actividades que le reportan ingresos: —

COORDENAS | N: 1042588 | E: 917742

DATOS DE VERIFICACION DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOCIAL

Direccion de Trabajo: — | Teléfono de trabajo: —

Correo electronico: — | Observaciones: —

Personas que integran la Unidad Social Residente y cual es su relacion con este:

No.	Nombre y Apellido	Lugar de Nacimiento	Identificacion	Estado civil	Genero		Edad	Escolaridad	Ocupación	Empleo		Ingreso mensual	Parentesco con el jefe de hogar	Sistema de Salud			
					Femenino	Masculino				Formal	Informal	$		S.	C.	E	NT
1	Ricardo Rodriguez		14273483			X	46	11	Ramp.	—		—	Esposo	X			
2	Nicolas Rodriguez		1109383457			X	10	2		—		—	hijo	X			
3	Jeronimo Rodriguez		1106741280			X	5	Preesc		—		—	hijo	X			
4																	
5																	
6																	
7																	

DATO CONSOLIDADO DE INGRESOS MENSUALES DE LA TOTALIDAD DE INTEGRANTES DE LA UNIDAD SOCIAL

Alguno de los miembros del hogar presenta Enfermedad o discapacidad ? SI____ NO X

Numero de miembro de la Unidad Social Residente que la representa:____

Tipo de Enfermedad o discapacidad:____

Alguno de los miembros de la Unidad Social Residencial es desplazado por la violencia? SI____ NO X

Número del miembro de la USR desplazado:____ Tiene carta o RUV? SI____ NO____

Si responde SI indique el numero asignado en el sistema:____

Alguna de las mujeres residentes en esta Unidad Social se encuentra ambarazada ? SI____ NO X Quién?____ Número de meses:____

Cúantos integrantes de la Unidad Social gozan de cualquiera de los siguientes servicios contratados con una entidad legalmente reconocida que pueda certificarlo?

Guardería Infantil____ Restaurante Escolar____ Ruta escolar____ Educacion Básica X Rehabilitación____ Apoyo Geriátrico____ Otro: Cuál?____

Ninguno de los anteriores:____ Nombre de la entidad en la que se toma el servicio:____

Alguno de los miembros del Hogar hace parte de algun grupo deportivo y/o cultural? SI____ NO X Que miembros de la USR?____

Nombre de la organización:____

Cargo:____ Antigüedad:____

Alguno de los miembros del hogar hace parte de algun grupo comunitario?

SI____ NO X Número de miembro:____

Nombre de la Organización:____

Cargo:____ Antiguedad:____

Ademas de residir, La Unidad desarrolla actividades productivas en el inmueble?

SI____ NO X

Cuáles?____

Situación de la Unidad Social con relación al Predio:____

	SI	NO
Propietarios:	X	
Arrendatarios:		

1046

1067

SERVICIOS PUBLICOS

ACUEDUCTO: SI ____ NO X Cuál ? Algibe

ALCANTARILLADO: SI ____ NO X Cuál? Pozos.

ASEO: SI ____ NO X Cuál?

ENERGIA: SI X NO ____ Cuál?

COMBUSTIBLE EMPLEADO EN LA COCCION DE ALIMENTOS: Gas y/o leña

INFORMACION ADICIONAL DE RESIDENTES

Tiempo de residencia en este sector:	Tiempo de residencia en este inmueble:	Procedencia de los residentes NO NATIVOS-Motivos de llegada:
Cúantos de los miembros relacionados aportan económicamente al sostenimiento del hogar? —	Algunos de los miembros reciba algún tipo de subsidio economico? SI ____ NO X Cúal? Valor? Frecuencia:	La relaciónque lleva con sus vecinos es: Buena X Regular ____ Mala ____ Indiferente ____ Por què?
El jefe del hogar posee otras propiedades? SI ____ NO X Dónde? ____	En caso de tener otra propiedad, tiene inmueble construido? SI — NO —	Por què no vive en èl? —

Què lugares cercanos suele frecuentar ? Cada cuánto? En que medio ? Reuniones Flores, Río, Pueblo	Cuánto tiempo gasta en desplazamientos? 1 hora.

PERCEPCION ACERCA DEL PROYECTO

Conoce sobre el proyecto Minero del Contrato IL5-14011? SI X NO ____ Por què? Reuniones q' han hecho.	Considera que el proyecto beneficiará a la comunidad ? SI X NO ____ Por què? Por él beneficio para la zona.

Observaciones y sugerencias frente al proyecto: —

Nombre Profesional Social: Firma:	Nombre del Encuestado: Firma: Teléfono:

1047

CARSA GOLD COMPAÑÍA MINERA COLOMBIANA S.A.S.	FORMATO 01, CAPTURA INFORMACION DE CAMPO, PARA FORMULACION DEL PLAN DE GESTION SOCIAL EN EL ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL "EIA" DEL PROYECTO DEL CONTRATO DE CONCESION NO. IL5-14011.

IDENTIFICACION DE LOS INTEGRANTES DE LA UNIDAD SOCIAL RESIDENTE:

Fecha levantamiento de la información: Junio 7-16 | Casa: 36-346 | Identificación: | Número de ficha: 18

Número de Unidades Sociales en el inmueble: 1 | Unidad social 1 de 1 | Número de personas que residen en esta Unidad: 2

Responsable de la Unidad Social(Jefe de Hogar): Eliecer Triana feo | Edad: 52 | Identificación: No tiene | Telèfono: 3223858906 | Responsable de la USR. (Sujetos a Verificacion):

Ocupación: oficios varios | Otras actividades que le reportan ingresos:

COORDENAS | N: 1044973 | E: 916298

DATOS DE VERIFICACION DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOCIAL

Direccion de Trabajo: — | Telèfono de trabajo: —

Correo elèctronico: — | Observaciones: —

Personas que integran la Unidad Social Residente y cual es su relacion con este:

No.	Nombre y Apellido	Lugar de Nacimiento	Identificacion	Estado civil	Genero		Edad	Escolaridad	Ocupación	Empleo		Ingreso mensual	Parentesco con el jefe de hogar	Sistema de Salud			
					Femenino	Masculino				Formal	Informal	$		S.	C.	E	NT
1	Maryeldin Colmenares	—	—	—	X	—	35	—	—	—	—	—	Esposa	X			
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	

DATO CONSOLIDADO DE INGRESOS MENSUALES DE LA TOTALIDAD DE INTEGRANTES DE LA UNIDAD SOCIAL

Alguno de los miembros del hogar presenta Enfermedad o discapacidad ? Si____ No X

Numero de miembro de la Unidad Social Residente que la representa:____

Tipo de Enfermedad o discapacidad:

Alguno de los miembros de la Unidad Social Residencial es desplazado por la violencia? Si____ NO X

Número del miembro de la USR desplazado:____ Tiene carta o RUV? Si____ NO____

Si responde Si indique el numero asignado en el sistema:____

Alguna de las mujeres residentes en esta Unidad Social se encuentra embarazada ? Si____ NO X Quièn?____ Número de meses:____

Cuántos integrantes de la Unidad Social gozan de cualquiera de los siguientes servicios contratados con una entidad legalmente reconocida que pueda certificarlo?

Guarderia infantil____ Restaurante Escolar____ Ruta escolar____ Educacion Básica____ Rehabilitación____ Apoyo Geriátrico____ Otro: Cuál?____

Ninguno de los anteriores:____ Nombre de la entidad en la que se toma el servicio:____

Alguno de los miembros del Hogar hace parte de algun grupo deportivo y/o cultural? Si____ NO X Que miembros de la USR?____

Nombre de la organización:____

Cargo:____ Antigüedad:____

Alguno de los miembros del hogar hace parte de algun grupo comunitario?

Si____ NO X Número de miembro:____

Nombre de la Organización:____

Cargo:____ Antiguedad:____

Ademas de residir, La Unidad desarrolla actividades productivas en el inmueble?

Si____ NO X

Cuáles?____

Situación de la Unidad Social con relación al Predio:____

	SI	NO
Propietarios:		
Arrendatarios:	X	

10

SERVICIOS PUBLICOS

ACUEDUCTO: SI ____ NO X Cuál? Digibe

ALCANTARILLADO: SI ____ NO X Cuál? Pozos.

ASEO: SI ____ NO X Cuál?

ENERGIA: SI X NO ____ Cuál?

COMBUSTIBLE EMPLEADO EN LA COCCION DE ALIMENTOS: Gas y/o leña

INFORMACION ADICIONAL DE RESIDENTES

Tiempo de residencia en este sector:	Tiempo de residencia en este inmueble:	Procedencia de los residentes NO NATIVOS-Motivos de llegada:
Cuantos de los miembros relacionados aportan económicamente al sostenimiento del hogar? —	Algunos de los miembros recibe algún tipo de subsidio economico? SI ____ NO X Cuál? Valor? Frecuencia:	La relaciónque lleva con sus vecinos es: Buena X Regular ____ Mala ____ Indiferente ____ Por què?
El jefe delhogar posee otras propiedades? SI ____ NO X Dónde?	En caso de tener otra propiedad, tiene inmueble construido? SI — NO —	Por què no vive en èl? —
Què lugares cercanos suele frecuentar ? Cada cuánto? En que medio ? Pueblo cada 3 días vehículo	Cuánto tiempo gasta en desplazamientos? 2 horas	

PERCEPCION ACERCA DEL PROYECTO

Conoce sobre el proyecto Minero del Contrato IL5-14011? SI X NO ____ Por què? Minería	Considera que el proyecto beneficiará a la comunidad ? SI X NO ____ Por què? Beneficia a la gente de la comunidad

Observaciones y sugerencias frente al proyecto: —

Nombre Profesional Social: Firma:	Nombre del Encuestado: Firma: Teléfono:

1051