

Anexo 01

Actividad 1

FICHA TÉCNICA DEL AMBITO DE INTERVENCIÓN

(Completar información)

DISTRITO:	SAN JUAN BAUTISTA
PROVINCIA:	MAYNAS
DEPARTAMENTO:	LORETO
TIPO DE MUNICIPALIDAD:	A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ALCALDE:	FRANCISCO SAN JURJO DAVILA
Nº TELEF. DE LA MUNICIPALIDAD:	065-261463 / 065-228254
NOMBRE COORDINADOR PI:	Econ. CARLOS ENRIQUE VELASQUEZ PAPA
Nº CELULAR:	979496371
CORREO ELECTRONICO:	cevp_94@hotmail.com
NOMBRE RESPONSABLE DE LA META:	Arq. Ing. Civ. JAMES DEYVIS CABELLOS ALVAN
Nº CELULAR:	965695169 - *888666 / 965769246
CORREO ELECTRONICO:	architect.engineer.sac@hotmail.com

A. GESTIÓN DE DESARROLLO LOCAL:

Plan	Cuenta		En proceso de elaboración		Nº ordenanza de aprobación	Vigencia		
	SI	NO	SI	NO		De:	Al:	
A.1	Plan de Desarrollo Concertado	X				073-2009-A-MDSJB	2009	2015

El Plan de Desarrollo Concertado se encuentra en formato:

Digital Impreso

Mencione 3 proyectos o actividades que se priorizaron del Plan que ejecutarán o viene ejecutando:	Definir Proyecto/Actividad
1. Construcción de la carretera Santa Clara	Proyecto
2. Pavimentación de las principales calles del AA.HH. Joaq. Abenzur	Proyecto
3. Proyecto de Inversión Publica Mujeres Emprendedoras	Proyecto

Si ha contestado **NO**, llenar este cuadro:

Cuáles son los problemas que han encontrado para su implementación:	Definir Proyecto/Actividad
1.	
2.	
3.	

Si ha contestado en **proceso de elaboración**, llene el cuadro abajo:

¿Cuál es la fecha de culminación del Plan?	Mes:	Setiembre	Año:	2015
Obs.: REQUIERE ACTUALIZACION.				

B. GESTIÓN TERRITORIAL:

B.1 PLAN DE ACONDICIONAMIENTO TERRITORIAL PROVINCIAL

¿Cuenta con el Plan de Acondicionamiento Territorial Provincial?

Marque con una "X" la condición actual en la que se encuentra el Plan de Acondicionamiento Territorial Provincial y llenar los cuadros correspondientes.

Plan	Cuenta		En proceso de elaboración		Nº ordenanza de aprobación	Vigencia	
	SI	NO	SI	NO		De:	Al:
B.1.1	Plan de Acondicionamiento Territorial Provincial						

Nota: No se realiza el llenado de los cuadros por que corresponde al Gobierno Provincial.

El Plan de Acondicionamiento Territorial Provincial se encuentra en formato:

Digital Impreso

Mencione 3 proyectos o actividades que se priorizaron del Plan que ejecutarán o viene ejecutando:	Definir Proyecto/Actividad
1.	
2.	
3.	

Si ha contestado **NO**, llenar este cuadro:

Cuáles son los problemas que han encontrado para su implementación:	Definir Proyecto/Actividad
1.	
2.	
3.	

Si ha contestado en **proceso de elaboración**, llene el cuadro abajo:

¿Cuál es la fecha de culminación del Plan?	Mes:		Año:	
Obs.:				

B.2 PLAN URBANO LOCAL

Plan	Cuenta		En proceso de elaboración		Nº ordenanza de aprobación	Vigencia	
	SI	NO	SI	NO		De:	Al:
B.2.1 Plan Desarrollo Metropolitano							

Nota: No se realiza el llenado de los cuadros por que corresponde al Gobierno Provincial.

El Plan de Desarrollo Metropolitano se encuentra en formato:

Digital Impreso

Mencione 03 proyectos/actividades que se ejecutarán o viene ejecutando:
1.
2.
3.

Mencione 03 Problemas encontrados para su implementación:
1.
2.
3.

Si ha contestado en **proceso de elaboración**, llene el cuadro abajo:

¿Cuál es la fecha de culminación del Plan?	Mes:		Año:	
Obs.:				

Plan		Cuenta		En proceso de elaboración		Nº ordenanza de aprobación	Vigencia	
		SI	NO	SI	NO		De:	Al:
B.2.2	Plan Desarrollo Urbano							

Nota: No se realiza el llenado de los cuadros por que corresponde al Gobierno Provincial.

El Plan de Desarrollo Urbano se encuentra en formato:

Digital Impreso

Mencione 03 proyectos/actividades que se ejecutarán o viene ejecutando:
1.
2.
3.

Mencione 03 Problemas encontrados para su implementación:
1.
2.
3.

Si ha contestado en **proceso de elaboración**, llene el cuadro abajo:

¿Cuál es la fecha de culminación del Plan?	Mes:		Año:	
Obs.:				

Plan		Cuenta		En proceso de elaboración		Nº ordenanza de aprobación	Vigencia	
		SI	NO	SI	NO		De:	Al:
B.2.3	Plan Urbano Distrital		X		X			

Nota: LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN JUAN BAUTISTA HA FIRMADO CONVENIO DE COOPERACION INTERINSTITUCIONAL CON EL MINISTERIO DE VIVIENDA, CONSTRUCCION Y SANEAMIENTO PARA LA ELABORACION DEL ESTUDIO "PLAN DE DESARROLLO URBANO DE SAN JUAN BAUTISTA 2016-2026" – CONVENIO N° 572-2016-VIVIENDA

El Plan Urbano Distrital se encuentra en formato:

Digital Impreso

Mencione 03 proyectos/actividades que se ejecutarán o viene ejecutando:
1.
2.
3.

Mencione 03 Problemas encontrados para su implementación:
1. Restricción Presupuestal.
2. Falta de personal técnico especializado en el tema.
3. Carencia de instrumentos logísticos y equipamiento informático sofisticado.

Si ha contestado en **proceso de elaboración**, llene el cuadro abajo:

¿Cuál es la fecha de culminación del Plan?	Mes:		Año:	
Obs.:				

Plan		Cuenta		En proceso de elaboración		Nº ordenanza de aprobación	Vigencia	
		SI	NO	SI	NO		De:	Al:
B.2.4	Esquema de Ordenamiento Urbano		X		X			

El Esquema de Ordenamiento Urbano se encuentra en formato:

Digital Impreso

Mencione 03 proyectos/actividades que se ejecutarán o viene ejecutando:
1.
2.
3.

Mencione 03 Problemas encontrados para su implementación:
1. Restricción Presupuestal.
2. Falta de personal técnico especializado en el tema.
3. Carencia de instrumentos logísticos y equipamiento informático sofisticado.

Si ha contestado en **proceso de elaboración**, llene el cuadro abajo:

¿Cuál es la fecha de culminación del Plan?	Mes:		Año:	
Obs.:				

Plan		Cuenta		En proceso de elaboración		Nº ordenanza de aprobación	Vigencia	
		SI	NO	SI	NO		De:	Al:
B.2.5	Plan Específico							

Nota: No se realiza el llenado de los cuadros por que corresponde al Gobierno Provincial.

El Plan Específico se encuentra en formato:

Digital Impreso

Mencione 03 proyectos/actividades que se ejecutarán o viene ejecutando:
1.
2.
3.

Mencione 03 Problemas encontrados para su implementación:
1.
2.
3.

Si ha contestado en **proceso de elaboración**, llene el cuadro abajo:

¿Cuál es la fecha de culminación del Plan?	Mes:		Año:	
Obs.:				

Plan		Cuenta	
		SI *	NO
B.2.6	Plano de Zonificación		X

* Adjuntar Plano en digital (Vectorial o raster)

Plan		Cuenta	
		SI *	NO
B.2.7	Plano del Sistema Vial		X

* Adjuntar Plano en digital

B.3 PLAN DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES

Marque con una "X" la condición actual en la que se encuentran Planes de Prevención y Reducción de Riesgo de Desastres y llenar los cuadros correspondientes.

Plan		Cuenta		En proceso de elaboración		Nº ordenanza de aprobación	Vigencia	
		SI	NO	SI	NO		De:	Al:
B.3.1	Plan de Prevención y Reducción de Riesgo de Desastres		X	X				

El Plan de Prevención y Reducción de Riesgo de Desastres se encuentra en formato:

Digital Impreso

Mencione 03 proyectos/actividades que se ejecutarán o viene ejecutando:
1.
2.
3.

Mencione 03 Problemas encontrados para su implementación:
1. Falta de presupuesto económico.
2. Falta de capacitación al personal técnico de planta.
3. Falta de equipamiento logístico e informático.

Si ha contestado en **proceso de elaboración**, llene el cuadro abajo:

¿Cuál es la fecha de culminación del Plan?	Mes:	NOVIEMBRE	Año:	2016
Obs.:				

Plan		Cuenta		En proceso de elaboración		Nº ordenanza de aprobación	Vigencia	
		SI	NO	SI	NO		De:	Al:
B.3.2	Plan de Preparación		X		X			

El Plan de Preparación se encuentra en formato:

Digital Impreso

Mencione 03 proyectos/actividades que se ejecutarán o viene ejecutando:
1.
2.
3.

Mencione 03 Problemas encontrados para su implementación:
1. Falta fortalecer las capacidades técnicas del personal de la Oficina de Defensa Civil.

- 2. Falta de personal técnico de planta capacitado en Gestión del Riesgo.
- 3. Falta equipamiento logístico e informático.

Si ha contestado en **proceso de elaboración**, llene el cuadro abajo:

¿Cuál es la fecha de culminación del Plan? Mes: Año:

Obs.:

Planes	Cuenta		En proceso de elaboración		Nº ordenanza de aprobación	Vigencia	
	SI	NO	SI	NO		De:	Al:
B.3.3 Plan de Operaciones de Emergencia		X	X				

El Plan de Operación de Emergencia se encuentra en formato:

Digital Impreso

Mencione 03 proyectos/actividades que se ejecutarán o viene ejecutando:

1.

2.

3.

Mencione 03 Problemas encontrados para su implementación:

1. Falta fortalecer las capacidades técnicas del personal de Defensa Civil.

2. Restricción presupuestal.

3. Carencia de equipamiento logístico.

Si ha contestado en **proceso de elaboración**, llene el cuadro abajo:

¿Cuál es la fecha de culminación del Plan? Mes: **NOVIEMBRE** Año: **2016.**

Obs.:

Planes	Cuenta		En proceso de elaboración		Nº ordenanza de aprobación	Vigencia	
	SI	NO	SI	NO		De:	Al:
B.3.4 Plan de Educación Comunitaria		X	X				

El Plan de Educación Comunitaria se encuentra en formato:

Digital Impreso

Mencione 03 proyectos/actividades que se ejecutarán o viene ejecutando:

1.

2.

3.

Mencione 03 Problemas encontrados para su implementación:

1. Falta de personal capacitado en el tema.

2. Restricción presupuestal.

3. Falta de equipamiento logístico.

Si ha contestado en **proceso de elaboración**, llene el cuadro abajo:

¿Cuál es la fecha de culminación del Plan? Mes: **NOVIEMBRE** Año: **2016**

Obs.:

Planes	Cuenta		En proceso de elaboración		Nº ordenanza de aprobación	Vigencia	
	SI	NO	SI	NO		De:	Al:
B.3.5 Planes de Rehabilitación		X		X			

El Plan de Rehabilitación se encuentra en formato:

Digital Impreso

Mencione 03 proyectos/actividades que se ejecutarán o viene ejecutando:

1.

2.

3.

Mencione 03 Problemas encontrados para su implementación:

1. Falta fortalecer las capacidades técnicas del personal de la Oficina de Defensa Civil.

2. Restricción presupuestal.

3. Falta equipamiento logístico e informático.

Si ha contestado en **proceso de elaboración**, llene el cuadro abajo:

¿Cuál es la fecha de culminación del Plan? Mes: Año:

Obs.:

Planes	Cuenta		En proceso de elaboración		Nº ordenanza de aprobación	Vigencia	
	SI	NO	SI	NO		De:	Al:
B.3.6 Plan de Contingencia	X				R.A. N° 069-2016-A-MDSJB	2016	2016

El Plan de Contingencia se encuentra en formato:

Digital Impreso

Mencione 03 proyectos/actividades que se ejecutarán o viene ejecutando:

1. Sensibilización a la población posesionadas en zonas críticas por inundación

2. Evaluación preliminar de daños y análisis de necesidades por gestionar

3. Participar en la rehabilitación de las zonas y localidades que resulten afectados por inundación.

Mencione 03 proyectos/actividades que se ejecutarán o viene ejecutando:

1.

2.

3.

Si ha contestado en **proceso de elaboración**, llene el cuadro abajo:

¿Cuál es la fecha de culminación del Plan?	Mes:		Año:	
Obs.:				

B.4 SISTEMA LOCAL DE GESTIÓN AMBIENTAL (SLGA)

Marque con una X la condición actual en la que se encuentran Planes que conforman el Sistema Local de Gestión Ambiental y llenar los cuadros correspondientes.

	Instrumentos de Gestión y Organización Institucional	Cuenta		En proceso de elaboración		Nº ordenanza de aprobación	Vigencia	
		SI	NO	SI	NO		De:	Al:
B.4.1	Comisión Ambiental Municipal (CAM)	X				- ORD. N° 021-A-MDSJB - R.A. N° 071-2016-A-MDSJB	2015	2016
B.4.2	Diagnóstico Ambiental Local (DAL)	X					2010	2020
B.4.3	Política Ambiental Local (PAL)	X					2010	2020
B.4.4	Plan de Acción Ambiental Local (PAAL)	X				R.A N° 085-2010-A-MDSJB	2010	2020
B.4.5	Agenda Ambiental Local (AAL)	X					2010	2011

Nota: Se cuenta con las Ordenanzas o Resoluciones que aprueban el DAL, PAL, AAL, sin embargo consultado a la Gerencia del Ambiente no fue posible su ubicación en los archivos.

Si ha contestado en **proceso de elaboración**, llene el cuadro abajo:

¿Cuál es la fecha de culminación del Plan?	Mes:		Año:	
Obs.:				

C. CATASTRO URBANO

C.1 Datos generales de la ciudad

Superficie distrito(km ²):	3,055.28 Km2
Nº Población (INEI):	102,076 (Año 2007)
Nº Contribuyentes (rentas):	16,661
Nº Predios declarados (rentas):	19,016

Informaciones del representante, coordinador catastral

Apellidos:	CABELLOS ALVAN
Nombres:	JAMES DEYVIS
Cargo:	SUB GERENTE DE ACONDICIONAMIENTO TERRITORIAL Y CAT.
Correo electrónico:	architect.engineer.sac@hotmail.com
Teléfono:	(065)228958
Celular:	965695169 - *888666 / 965769246

C.2 Información referente a la oficina de catastro

Indique, si se encuentra implementada la oficina de catastro en su municipalidad.

Marque (X) el que corresponde

C.2.1 Indicar la Unidad Orgánica (U.O) y funciones, conforme al ROF vigente.

a)	SI	<input checked="" type="radio"/>	UNIDAD ORGANICA: SUB GERENCIA DE ACONDICIONAMIENTO TERRITORIAL Y CTASTRO.	FUNCIONES: 1. Formular, actualizar y ejecutar el Plan de Desarrollo Urbano Distrital y los procedimientos del Ordenamiento Territorial. 2. Proponer, proyectar y/o ejecutar proyectos de Lotización y remodelación urbana en concordancia con los planes y normas vigentes. 3. Coordinar estrechamente con la Gerencia de Rentas a fin de alcanzar datos físicos de los predios del Distrito. 4. Coordinar y orientar a las Comisiones Técnicas Calificadores de proyectos de Edificaciones y Habilitaciones Urbanas sobre los procedimientos y/o trámites para evaluar, orientar, calificar y expedir las respectivas licencias de construcción en merito a las normas vigentes.

C.2.2 Indicar ¿Qué personal se encuentra asignado al desarrollo del catastro? (Indique cargo y funciones)

PROFESIÓN	CARGO	FUNCIONES	¿Capacitado en temas de catastro en los últimos TRES (3) años?		CANTIDAD PERSONAL
			SI <input checked="" type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	
Tec. Constr. Civil	Encargada de Acond. Territorial	Procedimientos de formalización.	SI <input checked="" type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	01
Tec. Constr. Civil	Encargado Control Urbano	Controlar y dirigir acciones de fiscalización.	SI <input type="radio"/>	NO <input checked="" type="radio"/>	01
Tec. Constr. Civil	Topógrafo	Labores de Topografía.	SI <input checked="" type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	01

C.2.3 Indique. ¿Qué equipos y software utilizan para el manejo de la información catastral?

EQUIPOS ⁽¹⁾	MARCA/MODELO	CANTIDAD
Estación Total	South / NTS – 362 RL	01
Estación Total	Topcon / OS-10X	01
GPS	Garmin / Oregón 550	03

Plotter	HP	01
SOFTWARE⁽²⁾	DESCRIPCION	CANTIDAD
Auto CAD Map	Elaboración del Mapa Base, Planos Cartográficos Georeferenciado.	01
(1)-> EQUIPOS: SERVIDOR, COMPUTADOR PERSONAL, ESTACION TOTAL, TEODOLITO, GNSS, OTROS (2)-> SOFTWARE: PROGRAMAS SIG: ARC GIS, MAP INFO, OTROS (especificar). PROGRAMAS CAD: AUTOCAD MAP, MICROSTACION, OTROS (especificar). BASE DE DATOS: ACCESS, VISUALFOXPRO, MY SQL DATA BASE, ORACLE, OTROS (especificar)		

C.3 Información catastral

C.3.1 ¿Su municipalidad ha realizado algún tipo de levantamiento de información catastral?

De corresponder complete el cuadro siguiente.

TIPO DE PROYECTO CATASTRAL MARQUE (X)	ÁMBITO DE LEVANTAMIENTO	ENMARCADA EN LA NORMATIVA ⁽¹⁾ SNCP LEY N° 28294		FUENTE (*) (ENTIDAD GENERADORA)	DIGITAL/ IMPRESO	CANT. DE UU.CC PROYECTADAS DEL TOTAL DEL DISTRITO	INFORMACIÓN CATASTRAL LEVANTADAS DEL DISTRITO				FECHA DEL PROYECTO (MES-AÑO)		
		N° DE SECTORES	N° DE MANZANAS				N° LOTES	N° DE UU.CC	INICIO	FIN			
LEVANTAMIENTO CATASTRAL	URBANO <input type="radio"/> RURAL <input type="radio"/>	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>										
ACTUALIZACIÓN CATASTRAL	URBANO <input type="radio"/> RURAL <input type="radio"/>	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>										

NOTA: (*) Fuente: Nombre de la institución que generó la información Cartográfica. **DIGITAL/PAPEL:** indicar si se dispone de IMPRESO, DIGITAL O AMBOS

Has = Hectárea. Equivalencias: Una (1) Has <> 10,000 m²; 1 Km²<> 100 Has
⁽¹⁾ Incluye: Procedimientos, fichas y formatos

Nota: LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN JUAN BAUTISTA MANEJA INFORMACION GRAFICA EN BASE A LEVANTAMIENTOS TOPOGRAFICOS CON COORDENADAS UTM WG – 84 EN AA.HH., ZONA URBANA Y EXPANSION URBANA, COMO ACTIVIDADES PROPIAS DE LA INSTITUCION.

C.3.2 Indicar. ¿Con que información cartográfica cuenta la base grafica catastral del municipio?

Complete el cuadro técnico de información cartográfica que corresponda.

CONTENIDO DEL PLANO CATASTRAL	FUENTE (ENTIDAD GENERADOR A)	FECHA DE LEVANTAMIENTO MES - AÑO	ESCALA DE LEVANTAMIENTO	METODO DE LEVANTAMIENTO	DATUM GEODESICO		SUPERFICIE (Has)	DISPOSICIÓN DE LA INFORMACION	
					TIPO	ESTADO		IMPRESO /DIGITAL	FORMATO VECTORIAL
Corresponde al nivel de detalle de la información cartográfica o temas desarrollados.	Institución que generó la información Cartográfica		Directiva N° 02-2006-SNCP/CNC establecen escalas para los planos catastrales en el ámbito urbano y rural.	Para la elaboración de la cartografía catastral existen los métodos :	Datum: Modelo matemático que permite asignar coordenadas a un punto sobre la superficie terrestre. Son utilizados para georeferenciación de elementos en la superficie terrestre.		Hectárea. Equivalencias Una (1) Has <> 10,000 m ² ; 1 Km ² <> 100 Has	Corresponde a la disponibilidad de la información: en físico (impreso – papel) o medio vectorial (digital)	
<input type="checkbox"/> Lote			<input type="checkbox"/> 1:25,000	<input type="checkbox"/> Directo: (Levantamiento topográfico)	<input type="checkbox"/> PSAD56 (Datum Provisional Sudamericana de 1956)	<input type="checkbox"/> Datum Origen: Datum sin proceso de conversión o transformación.		Impreso	DWG/DXF
<input type="checkbox"/> Manzana			<input type="checkbox"/> 1:10,000					Digital	DGN
<input type="checkbox"/> Componente urbano			<input type="checkbox"/> 1: 5,000	<input type="checkbox"/> Indirecto: (Vuelo aéreo y restitución fotogramétrico)	<input type="checkbox"/> WGS 84 (Sistema Geodésico mundial 1984)	<input type="checkbox"/> Datum reproyección Datum transformado o convertido		Ambos	SHP
<input type="checkbox"/> Otros (especificar)			<input type="checkbox"/> 1:1,000						TAB
			<input type="checkbox"/> 1:500					OTROS (Especificar)	

Nota: LA BASE GRAFICA DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN JUAN BAUTISTA CONTIENE INFORMACION EN BASE A LEVANTAMIENTOS TOPOGRAFICOS CON COORDENADAS UTM WG – 84 EN AA.HH., EN ZONA URBANA Y EXPANSION URBANA, CORRESPONDIENTE A LA LOTIZACION, MANZANEO EN ESCALA 1/100, CON EL METODO DIRECTO.

C.3.3 ¿Cuenta su municipalidad con una base de datos alfanumérica catastral-BDAC? De corresponder, indique ¿Esta se encuentra estructurada conforme a la normativa del SNCP? Marque (X) e indique lo que corresponda.

¿SU MUNICIPALIDAD TIENE UNA BASE DE DATOS ALFANUMÉRICA CATASTRAL?	¿LA INFORMACIÓN ALFANUMÉRICA DE BDC, SE ENCUENTRA DISPONIBLE EN:		¿SE ENCUENTRA ESTRUCTURADA A CONFORME A LA NORMATIVA SNCP LEY N° 28294?		COMPLETAR DE NO ESTAR ESTRUCTURADA CONFORME A LA NORMATIVA SNCP			
	PAPEL	DIGITAL	SI/NO		¿CUENTA CON DICCIONARIO DE DATOS LA ESTRUCTURA DE DATOS ALFANUMÉRICOS DE LA BDC?		¿CUENTA CON MODELO ENTIDAD – RELACIÓN DE LA ESTRUCTURA DE DATOS ALFANUMÉRICOS DE LA BDC?	
SI <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
NO <input checked="" type="radio"/>								

C.3.4 ¿Cada cuánto tiempo realizan el mantenimiento catastral? Marque la respuesta indicada.

- PERMANENTEMENTE (DIARIO)
 CADA MES
 MAS DE SEIS (6) MESES
 CADA SEMANA
 CADA TRES (3) MESES
 NUNCA

Nota: SE ACTUALIZA LA BASE GRAFICA EN FORMA PERIODICA DE ACUERDO A LA INFORMACION QUE SE OBTIENE EN BASE A LEVANTAMIENTOS TOPOGRAFICOS CON COORDENADAS UTM WG – 84 EN AA.HH., ZONA URBANA Y EXPANSION URBANA.

C.3.5 Indicar. ¿Su municipalidad cuenta con un sistema de información catastral? De corresponder indique: fecha y denominación

¿Está estructurado conforme al sistema del SNCP?	Denominación del Sistema de Información Catastral	Fecha de creación del Sistema	
		Mes:	Año:
SI <input type="radio"/>			
No <input checked="" type="radio"/>			

C.3.6 Indicar ¿El sistema de información catastral que cuenta el municipio, se encuentra vinculado o enlazado a otros sistemas que dispone su municipalidad? De corresponder indique: denominación y fecha de creación del sistema.

Denominación del Sistema	Fecha de creación del Sistema	
	Mes:	Año:

SI <input type="radio"/>			
No <input type="radio"/>			

C.3.7 ¿Qué áreas y/o unidades orgánicas (U.O) dentro del municipio utilizan la información catastral?
 Marque más de una alternativa, e indique en % la utilización de los datos catastrales.

AREA O UNIDAD ORGANICA MUNICIPAL	MARQUE (x)	RANGO EN % DE LA INFORMACION CATASTRAL UTILIZADA					
		MAYOR 80%	79-60%	59-40%	39-30%	29-10%	MENOR 10%
GERENCIA MUNICIPAL	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
RENTAS	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
LICENCIAS EDIFICACION	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
GESTIÓN DE RIESGO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PLANEAMIENTO URBANO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
COMERCIALIZACION	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
OBRAS PÚBLICAS	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
LIMPIEZA PUBLICA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PARTICIPACIÓN VECINAL	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
OTROS (Especificar)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Nota: SE MANEJA INFORMACION CATASTRAL NO SISTEMATIZADA, SOLO MEDIANTE TRAMITE DOCUMENTARIO INTERNO.

C.3.8 ¿Existe algún proyecto próximo a iniciar sobre el levantamiento catastral en su distrito?
 Marque (X) e indique lo que corresponda.

	Descripción de probable denominación del proyecto	¿En qué fecha aproximadamente?	
		Mes:	Año:
SI <input type="radio"/>			
NO <input checked="" type="radio"/>			

C.4 Coordinaciones con la Secretaría Técnica del SNCP

C.4.1 Indicar. ¿Su institución ha solicitado asignación de rangos Código Único Catastral - CUC a la secretaría técnica del Sistema Nacional Integrado de Información Catastral Predial - SNCP?

N° DE EXPEDIENTE PRESENTADO	SI <input type="radio"/>	NO <input checked="" type="radio"/>
¿EN QUE FECHA PRESENTO?	Mes:	Año:
RESULTADO O CONDICION DEL TRÁMITE:		
ESTADO TRÁMITE	Otorgado <input type="radio"/> Denegado <input type="radio"/> Observado <input type="radio"/> En Proceso <input type="radio"/> No atendido <input type="radio"/>	
CANT. RANGOS OTORGADOS		
CANT. RANGOS ASIGNADOS UTILIZADOS		
¿Han cumplido con comunicar al SNCP Conforme a las normas vigente?	SI <input type="radio"/>	NO <input checked="" type="radio"/>

C.4.2 En relación al procedimiento de declaración de zona catastrada en el marco de la Ley N° 28294. Indicar:

- a) ¿Su municipalidad ha realizado el procedimiento de declaración de zona catastrada en el ámbito geográfico total o parcial de su distrito que tiene levantamiento catastral concluido?

Han cumplido con declararse zona catastrada en su municipalidad?		SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>
¿Con que acto administrativo municipal?	Resolución de alcaldía <input type="radio"/>	Acuerdo de concejo <input type="radio"/>
Indique el número del acto administrativo		
Fecha:	Mes:	Año:
Observación:		

- b) Después de haber cumplido con realizar el procedimiento de declaración de zona catastrada en el marco de la norma del SNCP. ¿Su municipalidad tiene previsto solicitar la conformidad a la declaración de zona catastrada en el ámbito parcial o total de su distrito, ante la secretaria técnica del SNCP?

	¿En qué fecha aprox. tiene previsto realizarlo?	Mes:	Año:
SI <input type="radio"/>			
No <input checked="" type="radio"/>			
Comentario:			

C.4.3 Indique. ¿Su institución ha solicitado asistencia, asesoría o charla técnica respecto a los procedimientos para declararse como zona catastrada a la secretaria técnica?

	Indicar:	¿En qué fecha presentó?		Nº de solicitud presentada	Resultado o condición del trámite
		Mes:	Año:		
SI <input type="radio"/>	Asistencia <input type="radio"/> Asesoría <input type="radio"/> Charla Técnica <input type="radio"/>				Atendido <input type="radio"/> En coordinación <input type="radio"/> No atendido <input type="radio"/>
No <input checked="" type="radio"/>					
Observación:					

C.4.4 De acuerdo al artículo 20 de la ley de tributación municipal, respecto a que el 5% (cinco por ciento) del rendimiento del impuesto, se destina exclusivamente a financiar el desarrollo y mantenimiento del catastro, en este sentido ¿Cuál fue el porcentaje asignado para el desarrollo del tema catastral de su distrito en el último año?

	Indique el porcentaje asignado
SI <input type="radio"/>	
No <input checked="" type="radio"/>	
Observación: LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN JUAN BAUTISTA NO DESTINA PORCENTAJE ALGUNO PARA EL DESARROLLO Y MANTENIMIENTO DEL CATASTRO, SEGÚN LO ESTABLECE LA LEY DE TRIBUTACION MUNICIPAL.	

SIN EMBARGO INVIERTE EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES RELACIONADAS AL LEVANTAMIENTO Y ACTUALIZACION DE INFORMACION CATASTRAL (LABORES DE TOPOGRAFIA CON COORDENADAS UTM WG – 84A PARA LA ACTUALIZACION DE LA BASE GRAFICA, EQUIPAMIENTO DE LA SUBGERENCIA DE CATASTRO etc.)

D. IDENTIFICACIÓN DE LA INVERSIÓN EN GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES

Nombre del Proyecto:	Mejoramiento de la Accesibilidad a los Servicios de Emergencia y Lugares de Concentración Pública Asentada en Zonas De Riesgo, Distrito de San Juan Bautista – Maynas - Loreto			
Ubicación:	A.A.H.H. Las Mercedes y San Pablo de la Luz			
Código SNIP:	282439	Estado situacional:	Perfil Viable	
Año de elaboración:	2013	Año de ejecución:	2016	
Estado situacional:	Inactivo, Perfil Aprobado	Porcentaje de ejecución		%
Fuente de financiamiento:	Canon Y Sobrecanon, Regalías, Renta De Aduanas (Dato referencial)			
Entidad:	Vivienda, Construcción y Saneamiento			
Población Beneficiada:	3,095 (N° de personas)			
Peligro y/o vulnerabilidad reducido:	Inundación			

Nombre del Proyecto:	Mejoramiento de la capacidad resolutive de la División de Defensa Civil para minimizar, prevenir, los riesgos y desastres en las zonas críticas del Distrito de San Juan Bautista, Maynas, Loreto.			
Ubicación:	Zonas críticas del Distrito de San Juan Bautista			
Código SNIP:	305604	Estado situacional:	Fase de Inversión	
Año de elaboración:	2014	Año de ejecución:	2014	
Estado situacional:	Inactivo, Perfil Aprobado	Porcentaje de ejecución		%
Fuente de financiamiento:				
Entidad:	OPI PCM			
Población Beneficiada:	7,328 (N° de personas)			
Peligro y/o vulnerabilidad reducido:	Desastres naturales e inducidos.			

Nota: EN EL AÑO 2012, LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN JUAN BAUTISTA EJECUTO LA DEMARCACIÓN DE LAS ZONAS DE EXPANSIÓN URBANA, INSTALANDO HITOS DE CONCRETO GEOREFERENCIADOS.

EL AÑO 2013, MEDIANTE LA EJECUCION DE UN PLAN LOGISTICO, SE IMPLEMENTO UN ALMACEN CON STOCK DE BIENES PARA LA ATENCION DE AFECTADOS Y DAMNIFICADOS.

