



PRESIDENCIA
DE LA REPÚBLICA

LOGO ODH

ACTA DE
ENTREGA

DEPENDENCIA:	OFICINA DEL ALTO COMISIONADO PARA LA PAZ – DESCONTAMINA COLOMBIA		
ENTREGA:	PARCIAL DE AREA, SECTOR O TOTAL DE ZONA SEGÚN APLIQUE	ACTA N°	

CIUDAD:	MUNICIPIO(S) AL QUE PERTENECE LA ZONA O SECTOR	LUGAR:	Nombre del sector	FECHA:	Fecha de la firma
----------------	--	---------------	-------------------	---------------	-------------------

NOMBRE ASISTENTES	CARGOS

OBJETIVO:

Entrega parcial o total del *area, sector o municipio* de/ del Departamento de *XXXXXX* como *libre de sospecha de contaminación/Libre de contaminación* con minas antipersonal y municiones sin explosionar, zona asignada a la organización de Desminado Humanitario *XXXXXXXXXX*

ANTECEDENTES Y CONTEXTO:

Intervención en el *área, sector o la zona* (liste las tareas realizadas en el sector o la zona o describa la intervención técnica en el caso de tratarse de áreas)

Análisis del Expediente Municipal

Número de eventos IMSMA investigados si aplica

DECLARACIÓN DEL *AREA, SECTOR O ZONA* COMO *LIBRE DE SOSPECHA DE CONTAMINACION CON MINAS ANTIPERSONAL/LIBRE DE MINAS ANTIPERSONAL*:

En cumplimiento del artículo 5 de la ley 554 del año 2000, mediante la cual el estado colombiano ratificó su adhesión a la Convención sobre la prohibición del empleo, almacenamiento, producción y transferencia de minas antipersonal y sobre su destrucción”, se ha realizado satisfactoriamente y aplicando el principio de



PRESIDENCIA
DE LA REPÚBLICA

LOGO ODH

ACTA DE
ENTREGA

Todo Esfuerzo Razonable el proceso de Liberación de Tierras en el *área, sector o municipio XXXXX* entre las fechas *XXXXX y XXXXX*.

BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE DESMINADO:

Realice una breve descripción de las tareas realizadas incluyendo Enlace Comunitario.

ORGANIZACIONES DE DESMINADO: Nombre de la ODH

1. **FECHA DE INICIO DE LA INTERVENCIÓN:** FECHA
2. **FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA INTERVENCIÓN:** FECHA
3. **SECTORES INTERVENIDOS:** LISTA DE LOS SECTORES INTERVENIDOS (Aplica para entrega de Zona)
4. **ESTUDIOS NO TECNICOS:** Número de ENT realizados (Aplica para entrega de Zona)
5. **ESTADO DE EVENTOS IMSMA:** Número de eventos cancelados, confirmados, descartados o en recolección de información.
6. **ÁREAS PELIGROSAS CONFIRMADAS:** Número de áreas peligrosas confirmadas (si aplica)
7. **ÁREAS INTERVENIDAS:** Número de áreas intervenidas (si aplica)
8. **ÁREA CANCELADA:** metros cuadrados
9. **ÁREA DESPEJADA:** metros cuadrados
10. **ÁREA REDUCIDA:** metros cuadrados
11. **MINAS ANIPERSONAL DESTRUIDAS:** número de minas
12. **MUNICIÓN SIN EXPLOSIONAR DESTRUIDAS:** número de Munición
13. **ARTEFACTOS EXPLOSIVOS IMPROVISADOS DESTRUIDOS:** Número de AEI
14. **BENEFICIARIOS DIRECTOS DEL *AREA, SECTOR O MUNICIPIO* :** número de personas beneficiadas
15. **BENEFICIARIOS ERM:** número de personas beneficiadas (si aplica)
16. **BENEFICIARIOS INDIRECTOS:** número de beneficiarios indirectos



CARACTERIZACIÓN DE LAS TIERRAS INVESTIGADAS E INTERVENIDAS:

Nombre del área No. 1

Área: superficie despejada

Polígonos despejados: número de polígonos despejados

Número de artefactos explosivos encontrados: Número de artefactos explosivos encontrados

Tipo de artefactos explosivos encontrados: MAP, MUSE y/o AEI

Cantidad de artefactos explosivos encontrados (16)

Acta de Entrega de área despejada: fecha del acta

ITEM	DESCRIPCIÓN

Técnicas Utilizadas: Nombre las técnicas utilizadas para el Estudio Técnico y/o Despeje

Uso potencial o real del área(s) despejada(s): Describa el uso que se dará a las áreas despejadas y/o reducidas y/o canceladas.

Profundidad de Despeje: Señale la profundidad del despeje

NOTA: repita para cada área intervenida (si aplica)

RIESGO RESIDUAL

Describa aquí lo realizado para que la comunidad conozca y entienda el concepto de riesgo residual tras la culminación de las tareas de Liberación de Tierras, AQUÍ QUEDA CLARO QUE LA COMUNIDAD AFIRMA NO TENER INFORMACIÓN SOBRE CONTAMINACIÓN EN EL SECTOR/MUINICIPIO (SI APLICA PARA SECTORES SIN AREAS PELIGROSAS O PELIGROSAS CONFIRMADAS).

PROCEDIMIENTOS A SEGUIR EN CASO DE NUEVA SOSPECHA

Describa aquí lo realizado para que la comunidad conozca los procedimientos y contactos en caso de nueva sospecha

DOCUMENTOS ANEXOS

Anexos relevantes que no se encuentren en IMSMA



**PRESIDENCIA
DE LA REPÚBLICA**

LOGO ODH

**ACTA DE
ENTREGA**

Anexos requeridos en la metodología de entrega de sectores y/o estándares nacionales de desminado humanitario (Actas de enlace comunitario de sectores sin contaminación)

HORA INICIO: 10:00 AM

HORA TERMINACIÓN: 11:00 AM

FIRMAS:

**FIRMA:
Representante ODH**

**FIRMA:
Representante JAL y/o delegado Autoridad
Territorial para cada sector**

**FIRMA:
Representante Componente de Monitoreo Externo**

FIRMA:

FIRMA:

FIRMA:



**PRESIDENCIA
DE LA REPÚBLICA**

LOGO ODH

**ACTA DE
ENTREGA**

FIRMA:

FIRMA: