|  |
| --- |
| 1. **DATOS DE LA ACTIVIDAD** |

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULAR RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA PROMOTOR:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DIRECCIÓN DEL PROMOTOR:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONTACTO DEL PROMOTOR DE LA ACTIVIDAD** | | |
| **NÚMERO CONVENCIONAL** | **NÚMERO CELULAR** | **EMAIL** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE ACTIVIDAD (RUC):** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL LOCAL:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES (RUC)** | **INICIO** (Año – Mes – Día) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE ELABORACIÓN DEL PLAN DE CONTINGENCIA** | **FECHA** (Año – Mes – Día) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERÍODO DE VALÍDEZ DEL PLAN DE CONTINGENCIA** | **INICIO** (Año – Mes – Día) |  |
| **FIN** (Año – Mes – Día) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LOCALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD** | | |
| **CANTÓN** | **PARROQUIA** | **BARRIO/SECTOR** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **ACUERDO COMPROMISO** |

Yo, **…………………………………………..** portador (a) de la Cédula de Ciudadanía Nro. **…………………..** Exhibo el presente Plan de Contingencia para actividades comerciales; y, conociendo la gravedad y las penas de perjurio, declaro bajo juramento que la información proporcionada en este documento es verídica y en caso de comprobarse falsedad en cualquiera de mis afirmaciones, me someto a las acciones legales correspondientes.

Autorizo de forma expresa la realización de inspecciones y comprobación de la información declarada o del cumplimiento de la normativa vigente y de las reglas técnicas pertinentes.

Apellidos y Nombres

C.C.

**PROMOTOR RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD**

|  |
| --- |
| 1. **ORGANIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD** |

**DATOS DE LA AUTORIDAD COMPETENTE (1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FUNCIÓN/CARGO** | **FIRMA** | **SELLO INSTITUCIONAL DE AUTORIZACIÓN** |
| RESPONSABLE DE GESTIÓN DE RIESGOS GAD MUNICIPAL | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **APELLIDOS Y NOMBRES DEL FUNCIONARIO** |
| ING. VERDUGO VERGARA JOSÉ FRANCISCO |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA** |
| 0302291869 |
| **NÚMERO DE TELÉFONO OFICINA** |
| (07) 2230280 |
| **NÚMERO DE TELÉFONO** |
| 0987624976 |

**DATOS DE LA AUTORIDAD COMPETENTE (2)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FUNCIÓN/CARGO** | **FIRMA** | **SELLO INSTITUCIONAL DE AUTORIZACIÓN** |
| COMISARIO CANTONAL DE POLICIA | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **APELLIDOS Y NOMBRES DEL FUNCIONARIO** |
| ABG. CORONEL PINOS MARLON SANTIAGO |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA** |
| 0302201876 |
| **NÚMERO DE TELÉFONO** |
| 0992506565 |

**DATOS DE LA AUTORIDAD COMPETENTE (3)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FUNCIÓN/CARGO** | **FIRMA** | **SELLO INSTITUCIONAL DE AUTORIZACIÓN** |
| BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **APELLIDOS Y NOMBRES DEL FUNCIONARIO** |
| ING. MARTÍNEZ CORONEL ALBA |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA** |
| 0301840732 |
| **NÚMERO DE TELÉFONO OFICINA** |
| (07) 2230798 / 2230102 |
| **NÚMERO DE CELULAR** |
| 0992503616 |

**DATOS DE LA AUTORIDAD COMPETENTE (4)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FUNCIÓN/CARGO** | **FIRMA** | **SELLO INSTITUCIONAL DE AUTORIZACIÓN** |
| DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Y SANCIONADOR DEL GAD MUNICIPAL | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **APELLIDOS Y NOMBRES DEL FUNCIONARIO** |
| ABG. ORTÍZ OCHOA EDGAR PATRICIO |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA** |
| 0301789772 |
| **NÚMERO DE TELÉFONO OFICINA** |
| (07) 2230280 |
| **NÚMERO DE CELULAR** |
| 0984984468 |

|  |
| --- |
| 1. **PROGRAMAS Y DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD** |

Breve descripción de las actividades que realiza en su actividad económica

\* En caso de que la actividad involucre manejo de desechos peligrosos, adjuntar una copia del procedimiento con los mismos.

|  |
| --- |
| 1. **AFORO DE PERSONAS** |

\*Describir el área donde se ejecutan las actividades, referenciando el tamaño de esta en m2

\*Especificar el número de personas que estarán laborando en el local y sus contactos.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECTOR** | | **AFORO TOTAL DE PERSONAS EN EL LUGAR** | **RESPONSABLE DEL CONTROL** | **Área del local para actividades** |
| Salón |  |  |  |  |
| Sillas |  |  |
| Mesas |  |  |
| Gente |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **PLANES DE ACCIÓN** |

|  |
| --- |
| * 1. **PLAN DE ACCIÓN ANTE EVENTOS NATURALES DE RIESGO (SISMOS)** |

Lineamientos que seguir para el plan de riesgos ante eventos sísmicos

* Localización de puntos estratégicos como llaves de gas o corriente de luz con su respectiva señalética
* Definir áreas seguras
* Tener equipo en caso de emergencias (mochila)
* Capacitación al personal
* Definir estrategias de comunicación y punto de encuentro

|  |
| --- |
| * + 1. **ESQUEMA ORGANIZATIVO ANTE EVENTOS NATURALES DE RIESGO (SISMOS)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **FUNCIÓN/CARGO/RANGO** | **FIRMA** |
|  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **APELLIDOS Y NOMBRES DEL COORDINADOR DE SEGURIDAD** |
|  |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA** |
|  |
| **NÚMERO DE TELÉFONO** |
|  |

|  |
| --- |
| * 1. **PLAN DE ACCIÓN CONTRA INCENDIOS** |

1. Identificar, evaluar y responder la zona de inicio del incendio.
2. Actuar inmediatamente ante la emergencia, con los extintores que se poseen.
3. Verificar el funcionamiento de dispositivos de seguridad: detectores de gas y humo.
4. El personal de seguridad coordinará la evacuación y guiará a los asistentes hacia un lugar seguro identificado con anterioridad, para cuidar la integridad de este.
5. Si en el caso, de que el incendio se propague, el Promotor Responsable, sus delegados o personal de seguridad comunicará (n) y solicitará (n) el apoyo del Cuerpo de Bomberos a través del **ECU 9-1-1. / 2230798 (Bomberos Biblián).**

|  |
| --- |
| * + 1. **ESQUEMA ORGANIZATIVO CONTRA INCENDIOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **FUNCIÓN/CARGO/RANGO** | **FIRMA** |
| COORDINADOR CONTRA INCENDIOS DESIGNADO | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **APELLIDOS Y NOMBRES DEL COORDINADOR DE SEGURIDAD** |
|  |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA** |
|  |
| **NÚMERO DE TELÉFONO** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * + 1. **EQUIPOS DE EXTINCIÓN** | | | | | |
| **TIPO** | | **CAPACIDAD (Volumen)** | **UBICACIÓN** | **CANTIDAD** | **FECHA DE RECARGA** |
| PQS | C02 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| * 1. **PLAN DE ACCIÓN ANTIDELINCUENCIAL Y DE SEGURIDAD** | | | | | |

1. Coordinar y monitorear la seguridad del local
2. Identificar actos delincuenciales y coordinar con la Policía del lugar para tomar medidas y acciones inmediatas
3. El Coordinador de Seguridad, coordinará la evacuación y guiará a los asistentes hacia un lugar seguro identificado con anterioridad, para cuidar la integridad de estos, en caso de un altercado.
4. Si en el caso, de que el acto delincuencial sobrepase la capacidad de respuesta, el Coordinador de Seguridad comunicará (n) y solicitará (n) el apoyo de efectivos de la Policía Nacional a través del **ECU 9-1-1** con la finalidad de mantener el orden y tranquilidad.

|  |
| --- |
| * + 1. **ESQUEMA ORGANIZATIVO DE SEGURIDAD** |

|  |  |
| --- | --- |
| **FUNCIÓN/CARGO/RANGO** | **FIRMA** |
| COORDINADOR DE SEGURIDAD DESIGNADO POR EL ORGANIZADOR | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **APELLIDOS Y NOMBRES DEL COORDINADOR DE SEGURIDAD** |
|  |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA** |
|  |
| **NÚMERO DE TELÉFONO** |
|  |
| **NÚMERO DE CELULAR** |
|  |

|  |
| --- |
| * 1. **PLAN DE ACCIÓN PARA LA EVACUACIÓN** |

En caso de darse un incendio o incidente durante la actividad, el encargado de la evacuación de los asistentes deberá:

1. Determinar previamente la Zona Segura y el Punto de Encuentro, que geográficamente se ubicará en la **zona denominada ……………………..**

|  |
| --- |
| * + 1. **ESQUEMA ORGANIZATIVO DE EVACUACIÓN** |

|  |  |
| --- | --- |
| **FUNCIÓN/CARGO/RANGO** | **FIRMA** |
| COORDINADOR DE EVACUACIÓN DESIGNADO | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **APELLIDOS Y NOMBRES DEL COORDINADOR DE SEGURIDAD** |
|  |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA** |
|  |
| **NÚMERO DE TELÉFONO** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **CROQUIS** |

