**PLAN DE INVERSIÓN PROYECTO:** *Según corresponda, se debe indicar si es un proyecto de Rehabilitación, Mitigación o Reconstrucción. De acuerdo con lo establecido en Artículo 30 de la Ley Nacional de Emergencias y Prevención del Riesgo.*

1. **Nombre del Proyecto:** *Nombre del proyecto de rehabilitación o reconstrucción que se realizará. De acuerdo con lo reportado en el Plan General de la Emergencia por la institución solicitante.*
2. **Ubicación:**

Provincia: Cantón: Distrito:

1. **Unidad Ejecutora propuesta:** *Nombre de la institución solicitante y responsable del proyecto*
2. **Costo estimado:** *Monto total en números y letras.*
3. **Decreto Ejecutivo:** *Número y fecha de emisión.*
4. **Justificación *(Relación causa –efecto)*:**

*Evento que lo provocó, daño ocasionado, detallar claramente relación causa – efecto, medidas correctivas: debe existir un nexo de causalidad entre el hecho productor de la emergencia y las obras, los bienes y servicios que se pretenden contratar, según lo dispuesto en Artículo 30 de la Ley 8488.*

1. ***Descripción de la obra*:**

*Detallar de forma pormenorizada, las acciones, compra de insumos, equipos, obras de reconstrucción o infraestructura pública a realizar (Art. 39, Ley 8488).*

1. **Ubicación Geográfica:** *Por coordenadas dadas según sistema oficial CRTM05. (Oficial según Decreto N°33797-MJ-MOPT)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Referencia Geográfica del Proyecto** | **Coordenadas CRTM05** |
| Provincia  Cantón  Distrito  Localidades | Latitud |
| Longitud |

**Mapa de ubicación:** *Se debe insertar mapa de ubicación del proyecto, de Hoja Cartográfica del Instituto Geográfico Nacional o Sistema de información Geográfica. Debe indicar escala.*

1. **Registro fotográfico:** *Fotografías tomadas en visita de inspección que evidencien la necesidad de ejecutar el proyecto. Dos como mínimo; indicar fecha de inspección y descripción del daño a evidenciar.*
2. **Presupuesto estimado***: Incluir justificación y logros esperados para cada insumo ó de forma global según corresponda, en el cuadro siguiente:*

| **Insumos, equipos y materiales necesarios para acciones de mitigación y/o reconstrucción.** | **Cantidad** | **Monto** | **Justificación del bien** | **Logros esperados** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | ¢ |  |  |
|  |  | ¢ |  |  |
| **Total de inversión** |  | **¢** | **Monto en letras** | |

**Estimación detallada de costos:***Detalle con desglose por etapas o detalle de insumos, debe incluir costo unitario basado en costos actuales de mercado. En caso de maquinaria, detallar tipo y capacidad. Este cuadro debe corresponder al que será utilizado en el proceso licitatorio.*

| **N°** | **Descripción** | **Unidad** | **Cantidad** | **Costo Unitario** | **Monto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  | ¢ |
| 2 |  |  |  |  | ¢ |
| : |  |  |  |  |  |
|  | **TOTAL EN COLONES** | | | | ¢ |

1. **Plazo de Ejecución**: *Número de días calendario para ejecución total de las etapas que implique el proyecto. En el caso de obras en cauce, carretera e infraestructura, de conformidad con cronograma de obras que adjunta*.
2. **Profesional responsable asignado por parte de la institución solicitante:** *Nombre de profesional y número de registro del colegio profesional correspondiente. (Si hay más de un responsable debe incluirse los datos también). Nombre de la institución y área ó departamento encargado del proyecto. (Adjuntar certificación del colegio profesional correspondiente, CFIA en el caso de obras civiles, con no más de 30 días de emitida, indicando que se encuentra habilitado y al día con las obligaciones).*
3. **Profesional que verificó los daños y estimó las obras por ejecutar en sitio:** *Nombre de profesional que realizó valoración y sus calidades.*
4. **Fuente de Financiamiento:** *Definir fuente de recursos para ejecución del proyecto ya sea transferencia, donación, depósito, Decreto, ó bien, si es mediante recursos propios de la institución solicitante, de acuerdo con lo dispuesto en Artículos 42, 43, 47, 48 y 49 de la Ley 8488.*

| **N°** | **Aporte de recursos** | **Monto** |
| --- | --- | --- |
| 1 | Comisión Nacional de Prevención de Riesgos y Atención de Emergencias | ¢ |
| 2 | Nombre institución solicitante | ¢ |
| : | Otro | ¢ |
|  | **Inversión Total ¢** | |

1. **Inclusión en el Plan General de la Emergencia:** *Indicar y adjuntar cuadro anexo de reporte de daños y número identificador, decreto, número de gaceta y fecha de publicación, debidamente incluido en el Plan General de La Emergencia.*
2. **Plan de Gestión de Riesgos**

*Resumen de riesgos identificados, mapa de calor, medidas de gestión del riesgo, actividades de monitoreo.*

1. **Declaración Jurada**

Bajo fe de juramento y apercibido con las penas de ley que castiga el falso testimonio y de conformidad con las responsabilidades establecidas en artículo 33 y 38 de la Ley 8488, declaro que:

1. Que existe de forma inequívoca, una relación Causa – Efecto entre el daño reportado, debidamente contenido en el Plan General de la Emergencia del Decreto N°\_\_\_\_\_\_\_\_ -MP; y el proyecto presentado en el presente plan de inversión.
2. Que esta institución cuenta con la estructura suficiente para atender los compromisos referidos a las acciones, obras y contratos que forman parte del proyecto.
3. Que las responsabilidades técnicas, legales y administrativas referidas a la ejecución de este proyecto tendrán prioridad por encima de las labores ordinarias de la institución que representamos.
4. Que esta institución se compromete a asumir de manera inmediata a la conclusión de este proyecto, todas las acciones de administración y mantenimiento que por competencia corresponden a la *Nombre de la Institución.*
5. Según lo indicado en el artículo 24 de la Ley No.8488 “Ley Nacional de Emergencias y Prevención del Riesgo” y lo establecido en el Capítulo IV, Auditoría Interna, Sección I, artículo 33 de la Ley 8292 “Ley General de Control Interno” la Unidad Ejecutora reconoce y acepta la obligatoriedad de remitir cualquier tipo de información solicitada por la Auditoría Interna de la CNE, en los plazos que esta indique”

Firmamos en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al ser las \_\_\_\_\_ horas del \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ del 20\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre y firma del máximo Nombre y firma del ingeniero encargado**

**Jerarca de institución solicitante por parte de la institución solicitante**

**Se adjunta la información técnica de respaldo:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *A.* | *Diseño de anteproyecto, planos, croquis, cortes transversales, perfiles, detalles.* |  |
| *B.* | *Memoria de cálculo (estructural, hidráulica, hidrológica)* |  |
| *C.* | *Presupuesto detallado y por actividades según cuadro de cotización que sería incluido en el cartel de licitación* |  |
| *D.* | *Cronograma de obras consecuente con el plazo de ejecución* |  |
| *E.* | *Relación Costo Beneficio* |  |
| *F.* | *Plan de Gestión de Riesgos* |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Para el caso de obras en carreteras, obras de paso y puentes debe aportar además:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *A.* | *Estudio de tráfico y metodología empleada (TPD)* |  |
| *B.* | *Clasificación de vehículos que utilizan la obra* |  |
| *C.* | *Cantidad de vehículos por sentido* |  |
| *D.* | *Ubicación del conteo* |  |
| *E.* | *Distancia al poblado más cercano y cantidad de habitantes* |  |

**IDENTIFICACIÓN DE INDICADORES DE IMPACTO SOCIAL Y ECONÓMICO EN LA ZONA A INTERVENIR**

**PROYECTO:** *Nombre del proyecto de rehabilitación o reconstrucción que se realizará. De acuerdo a lo reportado en el Plan General de la Emergencia.*

*Descripción breve de beneficio, justificación sintetizada del proyecto.*

**BENEFICIARIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **COMUNIDADES** | **POBLACIÓN ESTIMADA** |
|  | *# personas* |
|  |
|  |

**PRINCIPALES ACTIVIDADES PRODUCTIVAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVIDAD** | **PRODUCTOS** |
| *Agricultura* |  |
| *Ganadería* |  |
| *Industria* |  |
| *Comercio* |  |
| *Servicios* |  |
| *…* |  |

**PRINCIPALES DESTINOS DE COMERCIALIZACIÓN:**

1…

2…

3…

**SERVICIOS E INFRAESTRUCTURA PÚBLICA FAVORECIDA**

|  |  |
| --- | --- |
| *Transporte Público* |  |
| *Agua* |  |
| *Electricidad* |  |
| *Telefonía* |  |
| *Educación* |  |
| *Servicios médicos* |  |
| *Otros* |  |

**ORGANIZACIONES LOCALES INTERESADAS**

*Enumerar instituciones, organizaciones comunales, asociaciones y juntas de desarrollo, entre otras.*