

**I. Clave del incendio** 20-17- 0096

**II. Datos de ubicación del incendio**

<b>1. Entidad Federativa</b> Morelos	<b>2. Municipio</b> Cuernavaca
---	-----------------------------------

<b>3. Predio(s)</b> B.C. Santa Maria Ahuacatitlan	<b>4. Paraje(s)</b> Paredones, Horno	<b>5. Nombre de Incendio</b> Paredones, Horno
--	---	--

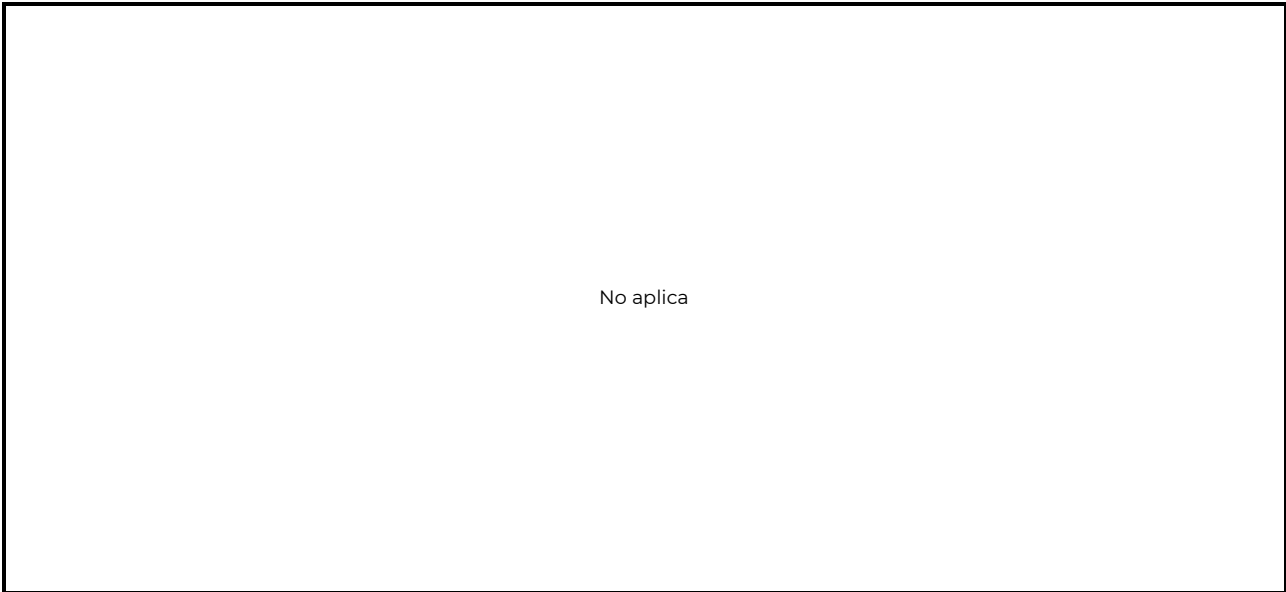
6.- Coordenadas geográficas						
Punto	Latitud			Longitud		
	GGG	MM	SS.SS	GGG	MM	SS.SS
1	18	59	35.51	99	18	33.68

7. Fotografía del tipo de vegetación más representativo (tomada en tierra).



Imagen

8. Fotografía panorámica del incendio (tomada desde el aire).



Imagen

No aplica

El punto 8 debe llenarse únicamente si se utilizó equipo aéreo o dron

9. ¿El lugar o a su alrededor inmediato representa un área de valor eco-turística, industrial, agropecuaria, inmobiliaria o de otro tipo?

Si

No

Especifique:

Predio pago Servicios Ambientales - Corredor Biológico Chichuinautzin

10. ¿El área afectada se encuentra en los límites de dos o más municipios y/o entidad federativa? Si es el caso señale cuales.

Morelos y Estado de Mexico

### III. Detección

#### 1. Medio de detección

Fijo (Torres o Puestos de detección) CONAFOR	Móvil	Satelital	Aéreo	Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro medio (Especificar):				

#### 2. Posible Causa del Incendio Forestal

Otras actividades productivas

#### 2.1 Posible Causa Especifica

Hornos de carbón

Seleccionar

#### 3. Manejo del Incendio:

No

### IV. Datos Generales del Incendio

#### 1. Tipo de propiedad

Propiedad de la Nación	Propiedades Sociales Comunal	Privada	Estatal
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otras (Especifique)			
<b>1.1 Actividad forestal principal del Predio:</b>		Predio pago servicios ambientales.	Area de Conservación

#### 2. Comandante de Incidente

Nombre:	Francisco Manuel Romano Ramirez
Dependencia:	CONAFOR

#### 3. Indicadores de combate y movilización

Indicador	HH:MM	Día	Mes	Año	Eficiencia
Inicio del Incendio	15:15	23	4	2020	---
Detección	15:20	23	4	2020	0:05:00
Llegada	15:59	23	4	2020	0:39:00
Ataque inicial	16:00	23	4	2020	---
Inicio del ataque ampliado					---
Control	18:00	26	4	2020	---
Liquidación	17:00	27	4	2020	---
Duración del incendio	97:45:00				

#### 3.1 Acciones de combate

Acciones	Cantidad	U. Medida
Apertura de brecha cortafuego	1.9	kilómetros
Rehabilitación de brecha cortafuego	600	metros
Contrafuego	800	metros
Liquidación	2.6	kilómetros

#### 3.2 Sistema de comando de incidentes (SCI)

Ataque inicial (Mando)	Ataque ampliado (con Staff de Comando)	Ataque ampliado (con Secciones o Staff General)	En caso de haber activado la sección de planificación anexar PAI
------------------------	--	---	--

#### 4. Equipo especializado utilizado en el combate

##### 4.1- Equipo Aéreo

Tipo de Aeronave	Dependencia(s)	Matrícula	Uso	Precio por hora	Precio por día	Días disponibles	Horas de disponib.	Horas de vuelo	*Costo por disponibilidad	*Costo por horas de vuelo	*Costo Total		
Helicóptero de reconocimiento (Tipo III)									\$0.00	\$0.00	\$0.00		
									\$0.00	\$0.00	\$0.00		
									\$0.00	\$0.00	\$0.00		
Helicóptero Mediano (Tipo II)									\$0.00	\$0.00	\$0.00		
									\$0.00	\$0.00	\$0.00		
									\$0.00	\$0.00	\$0.00		
Helicóptero Grande (Tipo I)									\$0.00	\$0.00	\$0.00		
									\$0.00	\$0.00	\$0.00		
Avioneta de Reconocimiento									\$0.00	\$0.00	\$0.00		
Avión Cisterna (< 3000 lts)									\$0.00	\$0.00	\$0.00		
Avión Cisterna (3000-60,000 lts)									\$0.00	\$0.00	\$0.00		
<b>Total</b>				\$	-	\$	-	0	0:00:00	0:00:00	\$0.00	\$0.00	\$0.00

\*Real o estimado

**4.2- Equipo especializado de uso de agua**

Tipo	Dependencia(s)	Número	Días operados	Horas de uso	Litros de retardante	Litros de agua	Total de litros descargados*
Vehículo Tipo I (mas de 10,000 lts.)							0.00
Vehículo Tipo II (5,000 a 10,000 lts. UNIMOG)							0.00
Vehículo Tipo III (de 1,000 a 5,000 lts.)							0.00
Vehículo Tipo IV (menor a 1,000 lts.)							0.00
Motobomba Mark III							0.00
Tanque Colapsable							0.00

\*Real o estimado

**4.3- Maquinaria pesada**

Maquinaria	Dependencia(s)	Número	Días operados	Horas de uso	Km de brechas	Otras actividades (especificar)	*Costos de operación
<b>Total</b>							\$ -

\*Real o estimado

**5.- Días persona que intervinieron en el combate del incendio**

Combatientes	Días/persona	*Costo (\$)
COMBATIENTE OFICIAL	101	\$ 383.00
GOBIERNO DEL ESTADO	67	\$ 217.00
PROTECCION CIVIL ESTATAL	5	\$ 217.00
PROPIETARIOS Y POSEEDORES DE TERRENO FORESTAL	40	\$ 217.00
<b>Total</b>	213	\$ 62,987.00

\*Real o estimado

**6.- Logística del Incendio**

Tipo de apoyo logístico	Dependencia(s)	Cantidad		Tiempo aplicado al incendio	*Costo de operación aplicado al incendio
		Número	Litros		
Vehiculos	CONAFOR, Gob. Del Estado	21	252	54:00:00	\$ 4,999.00
<b>Total</b>					\$ 4,999.00

\*Real o estimado

**7.- Otros recursos empleados**

Descripción	Dependencia	*Costo(\$)
<b>Total</b>		\$ -

\*Real o estimado

**8.- Costo de supresión del incendio**

Concepto	Costo (\$)
Combatientes de incendios	\$ 62,987.00
Operación de equipo aéreo	\$ -
Operación de maquinaria pesada	\$ -
Logística del incendio	\$ 4,999.00
Otros recursos empleados	\$ -
<b>Total</b>	\$ 67,986.00

**V. Datos de tiempo atmosférico promedio desde el inicio del incendio hasta el término**

1.- Parámetros			
Parámetro	Hora / Lectura		
	Inicial	Medio	Final
a) Temperatura (°C)	28	29	27
b) Velocidad del viento (km/h)	12.7	12	10
c) Humedad relativa (%)	43	42	45
d) Dirección del viento	Sur - Norte	Sur - Norte	Norte - Sur

**2.- Describa si ocurrieron eventos atmosféricos anómalos que influyeron en la propagación del incendio**

Fuertes Rafagas de Viento

**VI. Valoración del incendio**

**1. Tipo de Incendio**

Superficial	—	Subterráneo	—	De copa	—	Mixto	X
							Superficial - De copa

**2. Estrato quemado**

Estrato	Superficie (ha)
Arbolado Adulto	5.00
Renuevo	
Arbustivo	13.00
Herbáceo	20.00
Hojarasca	15.59
<b>Total de superficie quemada</b>	<b>53.59</b>

**3. Tipología de incendios con base a la afectación de arbolado adulto**

Impacto severo	—	Impacto moderado	—	Impacto mínimo	x
----------------	---	------------------	---	----------------	---

**4. Tipo de Vegetación**

Bosque Mesófilo

**5.- Afectación en Area Natural Protegida**

**5.1 Nombre del Área Natural Protegida**

Corredor Biológico Chichinautzin

Otra Area Natural Protegida

Especifique:

**\*Si el incendio afectó Area Natural Protegida llenar el apartado 5.2, en caso contrario saltar sección**

**5.2. Estrato quemado únicamente dentro del ANP**

Estrato	Superficie (ha)
Arbolado Adulto	5.00
Renuevo	
Arbustivo	4.00
Herbáceo	18.00
Hojarasca	4.78
<b>Total de superficie quemada</b>	<b>31.78</b>

**6. ¿El incidente se consideró Incendio Forestal de Atención Especial?**

¿Se consideró IFAE?	Si	Seleccionar las causas por las cuales se determino el incidente como IFAE			
1	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>

**7.- Pérdida de Infraestructura e impactos directos del incendio**

Concepto	Afectación (Cuantificar o describir)

**8. Accidentes ocurridos durante el incendio**

¿Hubo personal combatiente lesionado o fallecido durante el combate del incendio forestal?	Si	Número de Fallecidos	Número de Lesionados
			1

**9.Observaciones**

Este incendio afectó a dos entidades federativas, Morelos y Estado de México con clave 20-15-0684. Se hizo el corte de la poligonal del incendio, sacando la afectación de cada entidad federativa, Morelos con una afectación de 53.59 ha. El combatiente eventual de Gobierno del Estado de la Secretaria de Desarrollo Sustentable, de nombre Luis Cárdenas Ocampo se lesionó en el incendio, al caer de una altura de aproximadamente de 2 metros generándose un esguince de cervicales, el cual fue trasladado al hospital por parte de Gobierno del Estado. Se utilizó un dron por parte de Gobierno del Estado.

**10. Informante**

Nombre	Francisco Manuel Romano Ramirez
Cargo	Coordinador
Dependencia	CONAFOR
Fecha de informe	27 de abril de 2020

**Elaboró**

Francisco Manuel Romano Ramirez  
Nombre y firma

Dependencia: CONAFOR

**Visto bueno**

Amilcar Marin Ramirez  
Nombre y firma

Dependencia: CONAFOR