Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO	GMFP- F- 07
		VERSIÓN	08
	SECRETARÍA DE HACIENDA	FECHA ELAB	28-Agosto-2019
		FECHA APROB	2/01/2024
	PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS	TRD	900

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	MARIA ALEJANDRA GONZALEZ HERNANDEZ						
C.C. O NIT	1.098.794.267 DE BUCARAMANGA						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	3113768313						
VALOR COBRADO	$ 4.000.000						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	**DÍA:01**	**MES:09**	**AÑO:2025**	**—**	**DÍA:30**	**MES:09**	**AÑO:2025**

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:					
TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO No.**		**FECHA INICIO DEL CONTRATO**		
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	1600 – 2025- CO1.PCCNTR.8134848		**DÍA:31**	**MES:07**	**AÑO:2025**
CDP: 25-02863	**FECHA:** 25/07/2025	**RP:** 25-03532	**FECHA:** 29/07/2025		
CDP ADICIONAL: N/A	**FECHA: N/A**	**RP ADICIONAL: N/A**	**FECHA: N/A**		
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA FRENTE A LA CALIDAD DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO Y USO RECREATIVO, EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA				

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA					
ENTIDAD BANCARIA	**BANCO CAJA SOCIAL**				
NÚMERO DE CUENTA	**24134986438**	**AHORROS**	**X**	**CORRIENTE**	

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO *"CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA"* ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.

CONTROL DE SUPERVISIÓN			
NOMBRE SUPERVISOR	GENNY LILIANA URIBE GOMEZ		
CARGO SUPERVISOR	SECRETARIA DE SALUD		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	**DÍA:15**	**MES:10**	**AÑO:** 2025

CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO MECI [CO-F-103-18.005] *"DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO".*

FIRMAS RESPONSABLES

MARIA ALEJANDRA GONZALEZ HERNANDEZ
RESPONSABLE DEL TRÁMITE

GENNY LILIANA URIBE GOMEZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios: _____

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: _____
Hora: _____

ACTA No.	04	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. DE CONTRATO	1600 – 2025- CO1.PCCNTR.8134848	**FECHA DE CONTRATO**	28/07/2025
NOMBRE CONTRATISTA	**MARIA ALEJANDRA GONZALEZ HERNANDEZ,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.098.794.267 expedida en Bucaramanga		

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA FRENTE A LA CALIDAD DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO Y USO RECREATIVO, EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	GENNY LILIANA URIBE GOMEZ		
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIA DE SALUD		
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE SALUD		
PLAZO DEL CONTRATO	05 MESES	**PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica)	N/A
VALOR DEL CONTRATO	$ 20.000.000 MCTE	**VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica)	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	31/07/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	30/12/2025	**FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN** (si aplica)	N/A

REGISTROS PRESUPUESTALES			
RESGISTROS INICIALES			
No. DE CDP	25-02863	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	25/07/2025
No. DE RP	25-03532	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	29/07/2025
REGISTROS ADICIONALES (si aplica)			
No. DE CDP	*N/A*	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	*N/A*
No. DE RP	*N/A*	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	*N/A*

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			NUEVA EPS	PROTECCION	POSITIVIA
AGOSTO	29/09/2025	34162849	$ 201.800	$ 258.300	$ 8.500

PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)

NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO DE PÓLIZA	FECHA DE APROBACIÓN
N/A	*N/A*	*N/A*

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

TIPO DE ESTAMPILLA	Nº ESTAMPILLA	FECHA PAGO
DEPARTAMENTAL	**2502500556848**	09/01/2025

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	01/09/2025 a 30/09/2025
VALOR A PAGAR	CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 4.000.000)

DANDO CUMPLIMIENTO A LA CLÁUSULA TERCERA DEL PRESENTE CONTRATO, SE RELACIONAN LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PERÍODO DE EJECUCIÓN:

No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA/SOPORTE
1.	Realizar bajo los lineamientos técnicos y de gestión definidos por la Secretaría de Salud municipal a las acciones de vigilancia de calidad de agua en los establecimientos con instalaciones acuáticas de uso recreativo en el municipio de Floridablanca	Se brindo apoyo en las visitas generadas durante el periodo de ejecución de establecimientos con instalaciones acuáticas de uso recreativo • 03-09-2025 Inspección piscina Cr Camino del campestre • 03-09-2025 Inspección piscina Cr Ventus • 03-09-2025 Inspección piscina Cr la Pera	Evidencia archivo PDF Fotografías, acta de visita

		• 03-09-2025 Inspección piscina Cr Gaira • 03-09-2025 Inspección piscina Cr la Toscana • 04-09-2025 Inspección piscina Cr Alto de cañaveral • 24-09-2025 Inspección piscina Cr Firenze • 24-09-2025 Inspección piscina Cr Parque San Agustín • 26-09-2025 Inspección piscina Cr Ventura • 26-09-2025 Inspección piscina sede recreacional Comfenalco	
2.	Llevar a cabo las visitas de inspección y vigilancia a las plantas de tratamiento de agua potable en el municipio de Floridablanca, según plan de medición anual definido por la secretaría de salud	Se brindo apoyo en las visitas de inspección y vigilancia programadas durante el periodo ejecutado • 08-09-2025 toma de muestras para inspección y vigilancia de calidad del agua Acueducto Metropolitano de Bucaramanga • 10-09-2025 toma de muestras para inspección y vigilancia de calidad del agua Acueducto Aqualia sector pinares • 10-09-2025 toma de muestras para inspección y vigilancia de calidad del agua Acueducto Aqualia • 10-09-2025 toma de muestras para inspección y vigilancia de calidad del agua Acueducto metropolitano de Bucaramanga	Evidencia archivo PDF Fotografías, acta de visita
3.	Realizar las acciones de inspección y vigilancia de la calidad del agua para consumo humano suministrada por empresas prestadoras del servicio público domiciliario de acueducto en zona rural	Esta actividad se proyecta para el siguiente periodo	N/A
4	Brindar a acompañamiento técnico a los usuarios en lo relacionado a denuncias, quejas o solicitudes relacionadas con calidad, suministro de agua u otros temas que le sean asignados por el supervisor, en el municipio de Floridablanca	Se brindo acompañamiento técnico en denuncias quejas y solicitudes relacionadas con la calidad del agua u otros temas • 04-09-2025 Lote 2 sector autopista • 18-09-2025 Tanques de agua altos de la pradera	Evidencia archivo PDF Fotografías, acta de visita
5	Hacer entrega en medio magnético al finalizar el contrato de toda la documentación producida y clasificarla en razón de sus funciones (formatos Word y PDF), cada documento que sea producido o recibido por la dependencia debe ir dentro de la serie o subserie correspondiente según la TRD vigente	Esta actividad se proyecta para el ultimo periodo	N/A
6	Comprometerse de manera expresa, tanto durante la vigencia del contrato, como después de su extinción, a no difundir, transmitir, revelar a terceras personas cualquier información del Municipio de Floridablanca, a la que tenga acceso como consecuencia del desempeño de su actividad contractual, ni a utilizar tal información en interés propio o de sus familiares o amigos	Se mantuvo total seguridad con la información generada durante el cumplimiento de las actividades en este periodo	Declaración Juramentada pdf
7	Apoyar a la Secretaría de Salud en los procesos que se llevan a cabo en ejercicio de sus obligaciones y/o en los que se requiere su desempeño, preparación y/o experiencia	Se realizo apoyo en los procesos que se llevan a cabo en la secretaría de salud • 23-09-2025 reunión secretaria de salud	Evidencia archivo PDF Fotografías, acta de visita

ANEXOS: PDF

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO

N/A

Se reunieron el SUPERVISOR del contrato y el CONTRATISTA con el fin de revisar, verificar y aprobar las actividades realizadas por el contratista durante este periodo cumplido de ejecución del contrato. Por tal motivo, el suscrito SUPERVISOR se sirve CERTIFICAR que el contratista cumplió a cabalidad con las actividades designadas en este periodo de ejecución, las cuales, se relacionan en la presente Acta; así como también, de cumplir con sus deberes de legalización, de acuerdo con lo establecido en la cláusula que señala la forma de pago, en especial, el de haber sufragado los pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda.

En consecuencia, las partes manifiestan entender y estar de acuerdo que el balance parcial de este periodo cumplido de ejecución del contrato es el siguiente:

BALANCE PARCIAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 20.000.000	
VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN (si aplica)	N/A	
PRIMER PAGO		$ 4.000.000
SEGUNDO PAGO		$ 4.000.000
TERCER PAGO		$ 0
CUARTO PAGO		$ 0
QUINTO PAGO		$ 0
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 12.000.000
TOTAL (sumas iguales)	$ 20.000.000	$20.000.000

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día quince (15) de Octubre del año Dos mil veinticinco (2025)

GENNY LILIANA URIBE GOMEZ
SECRETARIA DE SALUD
SUPERVISOR DEL CONTRATO

MARIA ALEJANDRA GONZALEZ HERNANDEZ
C.C. No. 1.098.794.267 expedida en Bucaramanga
CONTRATISTA

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MARIA GONZALEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1098794267
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-29
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-29
FECHA DE PAGO:	2025-09-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34162849
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34162849
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 200.000	$ 201.800
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 2.300	$ 256.000	$ 258.300
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 100	$ 8.400	$ 8.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 4.200	$ 464.400	$ 468.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/10/2025

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500556848

Contribuyente

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO HOSPITAL	$80.000
PRO UIS	$80.000
Total	**$160.000**
Ordenanza 012	$16.000
Total a Pagar	**$176.000**

Fecha de Expedición 2025/09/01 **Fecha Limite de Pago** 2025/09/08

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098794267
Nombre MARIA ALEJANDRA GONZALEZ HERNANDEZ
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502500556848(3900)00000000176000(96)20250908

0000000000
2705731749

VALOR TOTAL CONTRATO	20.000.000
FECHA CONTRATO	28/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	4.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	4.000.000
NRO. CONTRATO	1.600

Pagado Electronicamente

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500556848

0000000000
2705731749

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: MARIA ALEJANDRA GONZALEZ HERNANDEZ
Dirección:
Número: 1098794267
Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	20.000.000
FECHA CONTRATO	28/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	4.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	4.000.000
NRO. CONTRATO	1.600

PRO HOSPITAL	$80.000
PRO UIS	$80.000
Total	**$160.000**
Ordenanza 012	$16.000
Total a Pagar	**$176.000**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500556848

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Total a Pagar **$176.000**

Fecha de Expedición 2025/09/01 **Fecha Limite de Pago** 2025/09/08

VALOR TOTAL CONTRATO	20.000.000
FECHA CONTRATO	28/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	4.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	4.000.000
NRO. CONTRATO	1.600

PRO HOSPITAL	$80.000
PRO UIS	$80.000
Total	**$160.000**
Ordenanza 012	$16.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500556848

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

PRO HOSPITAL	$80.000
PRO UIS	$80.000
Total	**$160.000**
Ordenanza 012	$16.000
Total a Pagar	**$176.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098794267
Nombre MARIA ALEJANDRA GONZALEZ HERNANDEZ
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502500556848(3900)00000000160000(96)20250908

Fecha de Expedición 2025/09/01
Fecha Limite de Pago 2025/09/08

VALOR TOTAL CONTRATO	20.000.000
FECHA CONTRATO	28/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	4.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	4.000.000
NRO. CONTRATO	1.600

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500556848

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098794267
Nombre MARIA ALEJANDRA GONZALEZ HERNANDEZ
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Fecha de Expedición 2025/09/01

Total a Pagar **$176.000**

(415)8902012356005(8020)02502500556848(3900)00000000160000(96)20250908

(415)8902012356006(8020)02502500556848(3900)00000000016000(96)20250908

PRO HOSPITAL	$80.000
PRO UIS	$80.000

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total	**$160.000**
Ordenanza 012	$16.000

CERTIFICADO DE NO UTILIZACION DE COSTOS Y DEDUCCIONES ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO

(Inciso 1 del Parágrafo 2 del Artículo 383 del E.T., modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 - Numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023)

Yo, MARIA ALEJANDRA GONZALEZ HERNANDEZ con documento de identificación

No. 1.098.794.267 expedido en Bucaramanga

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 30 de Diciembre de 2025 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de qué trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las renta de trabajo, informo que **NO** haré uso de costos y deducciones asociados a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

Floridablanca 15 de Octubre de 2025



FIRMA _____

MARIA ALEJANDRA GONZALEZ HERNANDEZ

C.c 1.098.794.267

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141131239683

(415)7707212489984(8020) **000014113123968 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 8 7 9 4 2 6 7	3	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 8 7 9 4 2 6 7	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GONZALEZ	HERNANDEZ	MARIA	ALEJANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal
CL 13 57 A 03 BRR REPOSO

42. Correo electrónico malejandragonzalez23@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 8 6 4 0 2 7 1	3 1 2 6 8 4 0 6 2 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 2 0	2 0 2 1 1 1 0 2	7 4 9 0	2 0 2 1 0 6 2 5				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5																									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 03-10-2025 08:51:47AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO
DOCUMENTO

INFORME EVIDENCIAS DE ACTIVIDADES CUENTA No 02

CONTRATISTA
MARIA ALEJANDRA GONZALEZ HERNANDEZ

No. CONTRATO
1600 – 2025- CO1.PCCNTR.8134848

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA FRENTE A LA CALIDAD DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO Y USO RECREATIVO, EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.

OFICINA GESTORA
"SECRETARIA DE SALUD"

PERIODO EJECUTADO
01-08-2025 AL 30-09-2025

SUPERVISOR
GENNY LILIANA URIBE GOMEZ
Secretaria de Salud de Floridablanca

FLORIDABLANCA 2025

OBLIGACION ESPECIFICA N.o 1

Realizar bajo los lineamientos técnicos y de gestión definidos por la Secretaría de Salud municipal a las acciones de vigilancia de calidad de agua en los establecimientos con instalaciones acuáticas de uso recreativo en el municipio de Floridablanca

- 03-09-2025 Inspección piscina Cr Camino del campestre
- 03-09-2025 Inspección piscina Cr Ventus
- 03-09-2025 Inspección piscina Cr la Pera
- 03-09-2025 Inspección piscina Cr Gaira
- 03-09-2025 Inspección piscina Cr la Toscana
- 04-09-2025 Inspección piscina Cr Alto de cañaveral
- 24-09-2025 Inspección piscina Cr Firenze
- 24-09-2025 Inspección piscina Cr Parque San Agustín
- 26-09-2025 Inspección piscina Cr Ventura
- 26-09-2025 Inspección piscina sede recreacional Comfenalco

03-09-2025 Inspección piscina Cr Camino del campestre

Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE INSPECCION Y CARACTERIZACION	CÓDIGO	GD-F-02
		VERSIÓN	02
	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	FECHA ELAB	Enero 2014
		FECHA APROB	19-10-2022
	PROCESO: GESTION INTEGRAL DE LA SALUD	TRD	200

FECHA: Septiembre 3 /2025 LUGAR: Edificio Caminos del campestre.

ACTIVIDAD: Luc. inspección Sanitaria.

HALLAZGOS O TEMAS A TRATAR:

Se realiza inspección, vigilancia y control el dia 3 de septiembre del presente año 2025 en el edificio caminos del campestre ubicado en la Cra 29 # 22 - 36 en el barrio cañaveral en Floridablanca, Santander.

Atendio la visita Rosalba Beltran quien es la administradora del edificio caminos del campestre quien suministro toda la información necesaria y pertinente en el momento de la visita le revisaron los ultimos analisis de laboratorio los cuales pertenecen al mes de Agosto donde se obtuvo: pH = 7,69, cloro = 2,16 mg Cl2/L los parametros analizados se encuentran dentro de los valores fisicos, químicos y microbiologicos aceptables dentro de la resolución 1618 del 2010.

Se tomaron pruebas in situ para lo cual se obtuvo pH = 7,2, cloro = 3,0 mg Cl2/L los cuales se encuentran dentro de lo establecido en la norma.

→ concepto sanitario favorable, Documento sanitario valido para concepto sanitario.

CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS:

1. Se Compromete en Hablar con la empresa que les genera los productos para tratar la piscina con el fin de Mejorar el indice de Saturación de Langelier (ISL).

PARTICIPANTES:

1. María Alejandra González - Ing Ops SSF.
Andrea Valentina Rodriguez - Ing OPS SSF.

Rosalba Beltrán G
3783844 6

Alcaldía Municipal de Floridablanca	FORMULARIO DE INSPECCION SANITARIO A ESTABLECIMIENTOS DE PISCINA	CODIGO	
		VERSION	

FORMULARIO DE INSPECCION A PISCINAS MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

SECRETARIA LOCAL DE SALUD	OFICINA DE SALUD AMBIENTAL

INFORMACION GENERAL

FECHA: 03 Septembre 2025	MUNICIPIO: Floridablanca	Nit edificio: 900 146 765-8
ESTABLECIMIENTO: Edificio Caminos del Campestre		No. Estanques: 1
DIRECCION: Circunvalar 29 #22-70	BARRIO: Cañaveral	COMUNA: 2
E-MAIL: Caminosdelcampestreph@gmail.com		TELEFONO:
REPRESENTANTE LEGAL: Rosalba Beltrán	CEL: 3163876247	C.C.: 37 838 446
RESPONSABLE PISCINA: Reynaldo Rincon	CEL: 3028353767	C.C.: 91 350 603

PISCINA DE USO:	Colectivo		Unihabitacional	X	Otro
SISTEMA DE OPERACIÓN:	Recirculacion	X	Renovacion continua		Desalojo completo
TIPO DE SOLICITUD:	Solicitud interesado:		Queja comunidad:		IVC oficial: X

ACTIVIDAD DE IVC AUTORIDAD SANITARIA

FECHA DE ANALISIS FISICOQUIMICO Y MICROBIOLOGICO: 27-08-2025	LABORATORIO: Quimiproyectos S.A.S	VALOR IRAPI: 20%

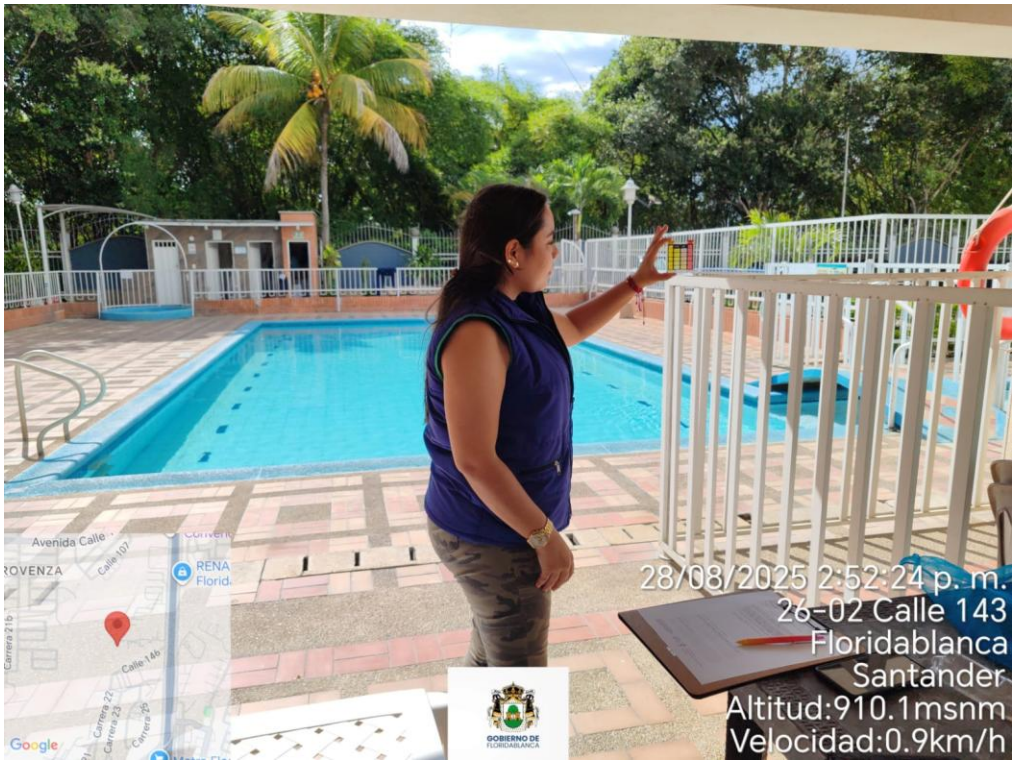
ESTANQUE No.	VOLUMEN m3	ABASTECIMIENTO Agua acueducto, natural, propia	PARAMETROS IN SITU pH	PARAMETROS IN SITU Cloro	RECIRCULACION (horas/dia)	CUMPLE Si / No
1	26	Agua acueducto	7,2	3,0	7	Si

REVISION DE CONDICIONES Y DOCUMENTOS	SI	NO	N/A
CUENTAN CON REACTIVOS PARA ANALISIS IN SITU (RES. 1618/2010)	X		
REALIZAN CONTROL PERIODICO DE CALIDAD QUIMICA Y MICROBIOLOGICA DEL AGUA CONTENIDA EN LOS ESTANQUES (Laboratorios)	X		
PUBLICAN LOS RESULTADOS DE LABORATORIO EN LA ZONA DE PISCINA	X		
SE REALIZA CALCULO DE IRAPI (LABORATORIO)	X		
CUENTAN CON INSTRUCTIVO PARA EL TRATAMIENTO DEL AGUA	X		
CERTIFICADO DEL PISCINERO Y/O RESPONSABLE DE PISCINA	X		
FICHA TECNICA DE LOS PRODUCTOS QUIMICOS UTILIZADOS	X		
LAS INTALACIONES CON DUCHAS DE PREINMERSION DE FACIL ACCESO	X		
BAÑOS, DUCHAS Y VESTIERES EN BUENAS CONDICIONES HIGIENICAS (utiles de aseo, papelera)	X		
SUPERFICIES RECUBIERTAS, DE FACIL LIMPIEZA Y DESINFECCION	X		
CUENTAN CON LIBRO DE PISCINA DILIGENCIADO POR RESPONSABLE DE PISCINA (Registro productos quimicos aplicados, limpieza diaria, parametros diarios)	X		
SE IDENTIFICA REGLAMENTO DE PISCINA EN ZONA DE INGRESO	X		

Inpeccion realizada por:	Responsable que atiende:
Nombre: Andrea V. Rodriguez Maria Alejandra Gonzalez	Nombre: Reynaldo Rincon Jimenez
C.C: 1005260226 cc 1024849267	C.C: 91350603
Cargo: Ing Cps SSF Ing Cps SSF.	Cargo: Todero Salvador

ANEXAR: copia de analisis de laboratorio, representacion legal, acta de visita con concepto.


28/08/2025 2:52:28 p. m.
26-02 Calle 143
Floridablanca
Santander
Altitud:910.8msnm
Velocidad:1.0km/h


28/08/2025 2:52:24 p. m.
26-02 Calle 143
Floridablanca
Santander
Altitud:910.1msnm
Velocidad:0.9km/h

03-09-2025 Inspección piscina Cr Ventus

Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE INSPECCION Y CARACTERIZACION	CÓDIGO	GD-F-02
		VERSIÓN	02
	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	FECHA ELAB	Enero 2014
		FECHA APROB	19-10-2022
	PROCESO: GESTION INTEGRAL DE LA SALUD	TRD	200

FECHA: Septiembre 3 / 2025. LUGAR: Conjunto residencial ventus

ACTIVIDAD: Vsc inspección Sanitaria

HALLAZGOS O TEMAS A TRATAR:

Se realizo visita de inspección, vigilancia y control el día 3 de septiembre del presente año 2025 en el conjunto residencial ventus, ubicado en la calle 30 No 22-129 en el barrio cañaveral en Floridablanca, Santander.

Atendio la visita Esteban quien es el encargado del estanque de piscina, suministro toda la información necesaria y pertinente en el momento de la visita para lo cual le revisara todos los analisis Microbiologicos y fisicoquimicos del estanque para lo cual los ultimos analisis corresponden pH = 7,5 , cloro = 2,0 mg/l y el IRAPI = 0.4. estos valores se encuentran dentro de los parametros comprendidos en la resolución 1618 del 2010.

Se tomaron pruebas in situ y se obtuvo pH = 7,8 , cloro = 3,0 mg/l

→ Concepto Sanitario favorable, documento valido como concepto Sanitario.

CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS:

1. Se compromete a colocar una tapa al sifon ya instalado dentro del jacuzzi, de la misma manera realizar la respectiva limpieza ya que se encuentra lleno de sedimento.

PARTICIPANTES:

Ing. Maria Alejandra Gonzalez CPS SSF
Ing. Andrea Valentina Rodriguez CPS SSF

Alcaldía Municipal de Floridablanca	FORMULARIO DE INSPECCION SANITARIO A ESTABLECIMIENTOS DE PISCINA	CODIGO	
		VERSION	

FORMULARIO DE INSPECCION A PISCINAS MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

SECRETARIA LOCAL DE SALUD	OFICINA DE SALUD AMBIENTAL

INFORMACION GENERAL

FECHA: 03 / septiembre / 2025	MUNICIPIO: Floridablanca	Nit Conjunto: 900 823 208-1
ESTABLECIMIENTO: Conjunto Residencial Ventus		No. Estanques: 2
DIRECCION: adm ventus @ gmail.com / cll 30 # 22-129.	BARRIO: Cañaveral	COMUNA: 2
E-MAIL: adm.ventus@gmail.com		TELEFONO: 6384737.
REPRESENTANTE LEGAL: Claudia Jorez Parrota	CEL: 316 410 69 33	C.C.: 63494120
RESPONSABLE PISCINA: Esteban Guerra Vargas	CEL: 311 808 0161	C.C.: 1062407 275

PISCINA DE USO:	Colectivo [ ]		Unihabitacional [x]		Otro [ ]
SISTEMA DE OPERACIÓN:	Recirculacion [x]		Renovacion continua [ ]		Desalojo completo [ ]
TIPO DE SOLICITUD:	Solicitud interesado: _____		Queja comunidad: _____		IVC oficial: x

ACTIVIDAD DE IVC AUTORIDAD SANITARIA

FECHA DE ANALISIS FISICOQUIMICO Y MICROBIOLOGICO:	LABORATORIO:	VALOR IRAPI:
12 Agosto 2025	Bio Control Care S.A.S.	0 %

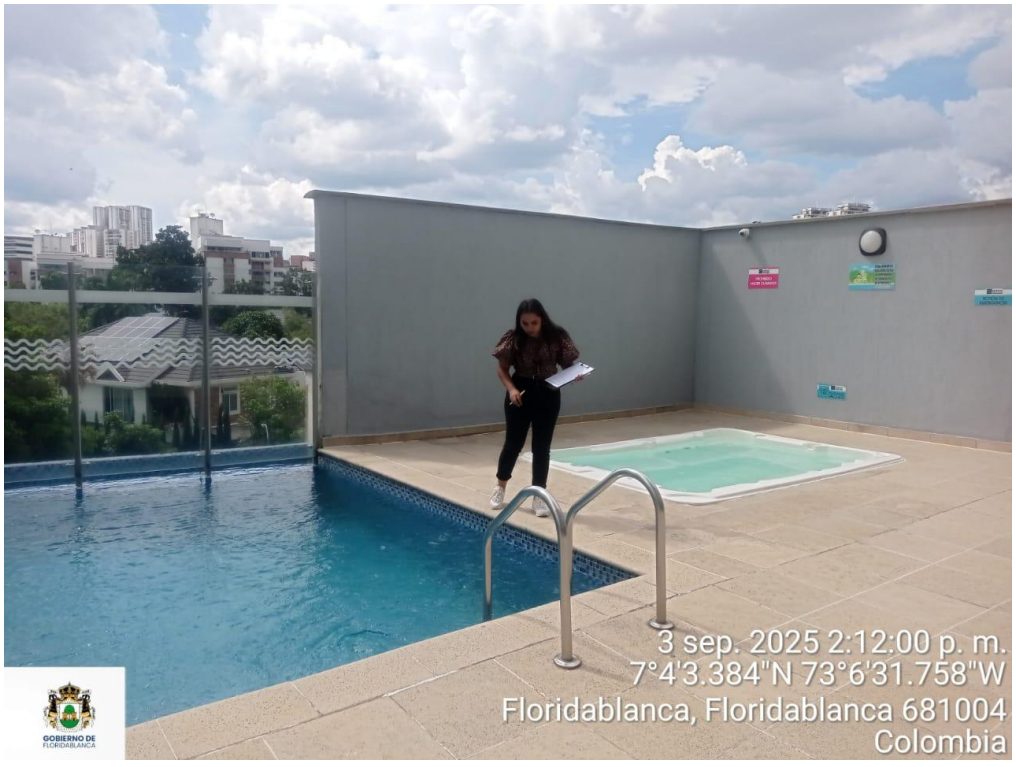
ESTANQUE No.	VOLUMEN m3	ABASTECIMIENTO Agua acueducto, natural, propia	PARAMETROS IN SITU pH	Cloro	RECIRCULACION (horas/dia)	CUMPLE Si / No
1	125	Agua acueducto	7,8	3,0	8	Si
2	6	Agua acueducto, jacuzzi	7,8	3,0	8	Si

REVISION DE CONDICIONES Y DOCUMENTOS	SI	NO	N/A
CUENTAN CON REACTIVOS PARA ANALISIS IN SITU (RES. 1618/2010)	x		
REALIZAN CONTROL PERIODICO DE CALIDAD QUIMICA Y MICROBIOLOGICA DEL AGUA CONTENIDA EN LOS ESTANQUES (Laboratorios)	x		
PUBLICAN LOS RESULTADOS DE LABORATORIO EN LA ZONA DE PISCINA	x		
SE REALIZA CALCULO DE IRAPI (LABORATORIO)	x		
CUENTAN CON INSTRUCTIVO PARA EL TRATAMIENTO DEL AGUA			
CERTIFICADO DEL PISCINERO Y/O RESPONSABLE DE PISCINA	x		
FICHA TECNICA DE LOS PRODUCTOS QUIMICOS UTILIZADOS			
LAS INTALACIONES CON DUCHAS DE PREINMERSION DE FACIL ACCESO	x		
BAÑOS, DUCHAS Y VESTIERES EN BUENAS CONDICIONES HIGIENICAS (utiles de aseo, papelera)	x		
SUPERFICIES RECUBIERTAS, DE FACIL LIMPIEZA Y DESINFECCION	x		
CUENTAN CON LIBRO DE PISCINA DILIGENCIADO POR RESPONSABLE DE PISCINA (Registro productos quimicos aplicados, limpieza diaria, parametros diarios)	x		
SE IDENTIFICA REGLAMENTO DE PISCINA EN ZONA DE INGRESO	x		

Inpeccion realizada por:	Responsable que atiende:
Nombre: Andrea Valentina Rodriguez P. / María A Gonzalez	Nombre: Manuel Esteban Guerra vargas
C.C: 1005260226 / cc1098794767	C.C: 1.062.407.275
Cargo: Ing Ambiental SPS SSF / Ing. Ambiental Cps SSF	Cargo: Operario

ANEXAR: copia de analisis de laboratorio, representacion legal, acta de visita con concepto.


GOBIERNO DE
FLORIDABLANCA
3 sep. 2025 2:12:10 p. m.
7°4'3.51"N 73°6'31.512"W
Floridablanca, Floridablanca 681004
Colombia


GOBIERNO DE
FLORIDABLANCA
3 sep. 2025 2:12:00 p. m.
7°4'3.384"N 73°6'31.758"W
Floridablanca, Floridablanca 681004
Colombia

03-09-2025 Inspección piscina Cr la Pera

Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE INSPECCION Y CARACTERIZACION	CÓDIGO	GD-F-02
		VERSIÓN	02
	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	FECHA ELAB	Enero 2014
		FECHA APROB	19-10-2022
	PROCESO: GESTION INTEGRAL DE LA SALUD	TRD	200

FECHA: Septiembre 31 2025. LUGAR: Conjunto Residencial la pera.

ACTIVIDAD: IVC inspección sanitaria.

HALLAZGOS O TEMAS A TRATAR:

Se realiza visita de inspección y vigilancia y control el día 3 de septiembre del presente año 2023 en el conjunto residencial la pera, ubicado en la circunvalar 29# 24a-24 en cañaveral.

Atendio la visita Shirley Juarez quien es la encargada de la piscina, suministro toda la información necesaria y pertinente en el momento de la visita, se revisa los ultimos analisis de laboratorio donde se evidencio cloro=3.5, PH=7.3 y el IRAPI=207. Por lo cual el IRAPI esta fuera del rango de 0-10 para cumplir con el requisito y dicho concepto sanitario.

Se realizaron pruebas insitu para lo cual se obtuvo PH=7.8 y Cloro=3.0.

→ Concepto sanitario no favorable, se realizara revisita y proxima visita para un mes con el fin de dar un plazo para las Mejoras del Agua del estanque de piscina.

CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS:

1. Se Comprometen a realizar Mejoras en el tratamiento del Agua comprendido al estanque de piscina para cumplir con los valores establecidos en los parametros establecidos en la resolución 1616 del 2010.

PARTICIPANTES:
Andrea Valentina Rodriguez Pasas - CPS SSF
Maria Alejandra Gonzalez - CPS SSF

Alcaldia Municipal de Floridablanca	FORMULARIO DE INSPECCION SANITARIO A ESTABLECIMIENTOS DE PISCINA	CODIGO	
		VERSION	

FORMULARIO DE INSPECCION A PISCINAS MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

SECRETARIA LOCAL DE SALUD	OFICINA DE SALUD AMBIENTAL

INFORMACION GENERAL

FECHA: 03 Septiembre 2025	MUNICIPIO: Floridablanca.	Nit Conjunto: 890208002-9.
ESTABLECIMIENTO: Conjunto Residencial La Pera		No. Estanques: 2
DIRECCION: Cra 25 # 28 a - 10.	BARRIO: Cañaveral	COMUNA: 2
E-MAIL: conjuntolapera admon@hotmail.com.		TELEFONO:
REPRESENTANTE LEGAL: Jesus Andrés Paez Pinzon	CEL: 300 333 52 56.	C.C.: 80.502.994
RESPONSABLE PISCINA: Shirley Natalia Suarez Otero	CEL: 302601 7834	C.C.: 1095948925

PISCINA DE USO:	Colectivo [ ]		Unihabitacional [X]		Otro [ ]
SISTEMA DE OPERACIÓN:	Recirculacion [X]		Renovacion continua [ ]		Desalojo completo [ ]
TIPO DE SOLICITUD:	Solicitud interesado: _____		Queja comunidad: _____		IVC oficial: X

ACTIVIDAD DE IVC AUTORIDAD SANITARIA

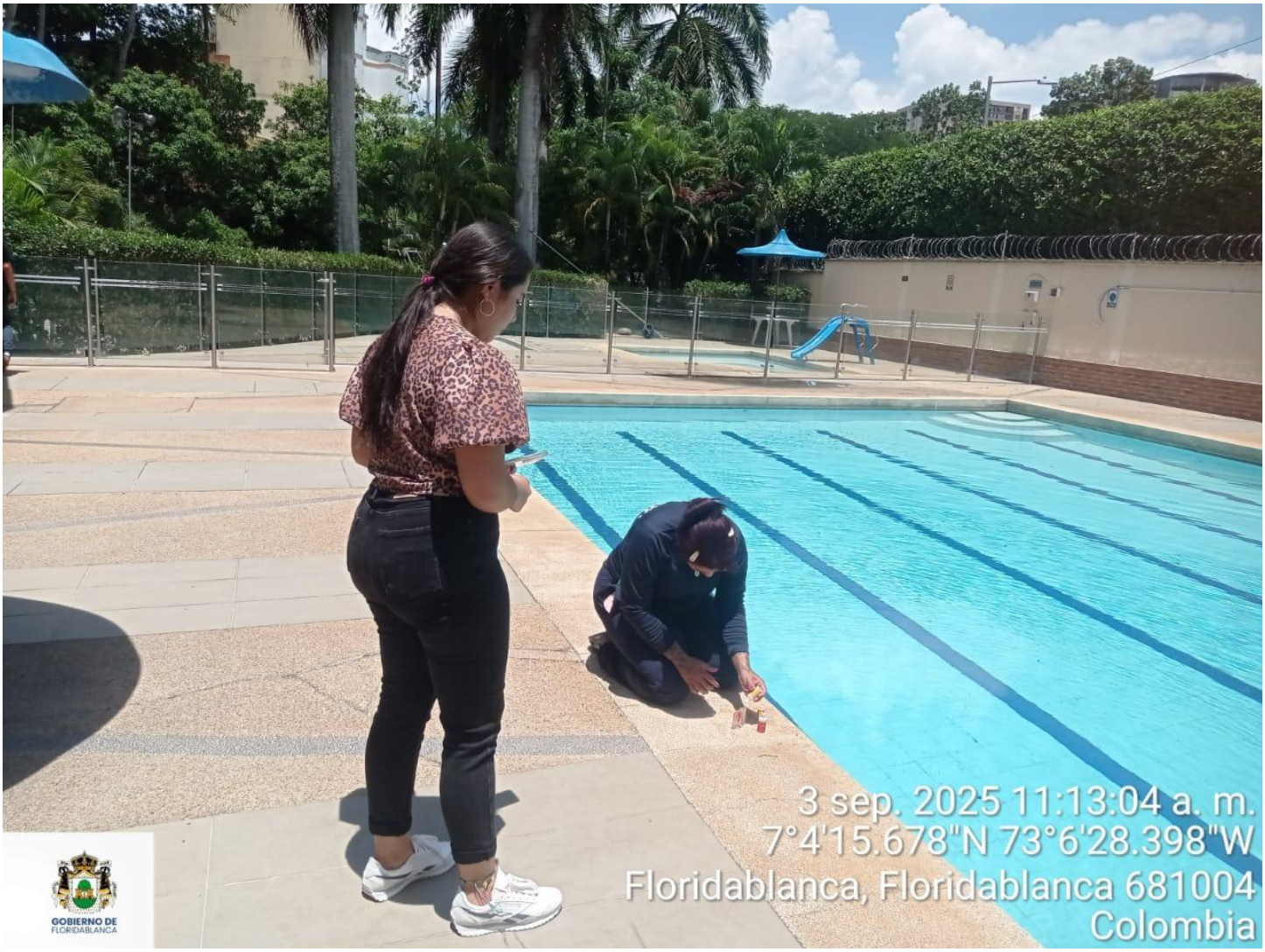
FECHA DE ANALISIS FISICOQUIMICO Y MICROBIOLOGICO: 20/Agosto/2025	LABORATORIO: Inoqualab	VALOR IRAPI: 20%

ESTANQUE No.	VOLUMEN m3	ABASTECIMIENTO Agua acueducto, natural, propia	PARAMETROS IN SITU pH	PARAMETROS IN SITU Cloro	RECIRCULACION (horas/dia)	CUMPLE Si / No
1	110	Agua acueducto	7,8	3,0	8	Si
2	7,5	Agua acueducto	7.8	3,0	8	Si

REVISION DE CONDICIONES Y DOCUMENTOS	SI	NO	N/A
CUENTAN CON REACTIVOS PARA ANALISIS IN SITU (RES. 1618/2010)	X		
REALIZAN CONTROL PERIODICO DE CALIDAD QUIMICA Y MICROBIOLOGICA DEL AGUA CONTENIDA EN LOS ESTANQUES (Laboratorios)	X		
PUBLICAN LOS RESULTADOS DE LABORATORIO EN LA ZONA DE PISCINA	X		
SE REALIZA CALCULO DE IRAPI (LABORATORIO)	X		
CUENTAN CON INSTRUCTIVO PARA EL TRATAMIENTO DEL AGUA	X		
CERTIFICADO DEL PISCINERO Y/O RESPONSABLE DE PISCINA	X		
FICHA TECNICA DE LOS PRODUCTOS QUIMICOS UTILIZADOS	X		
LAS INTALACIONES CON DUCHAS DE PREINMERSION DE FACIL ACCESO	X		
BAÑOS, DUCHAS Y VESTIERES EN BUENAS CONDICIONES HIGIENICAS (utiles de aseo, papelera)	X		
SUPERFICIES RECUBIERTAS, DE FACIL LIMPIEZA Y DESINFECCION	X		
CUENTAN CON LIBRO DE PISCINA DILIGENCIADO POR RESPONSABLE DE PISCINA (Registro productos quimicos aplicados, limpieza diaria, parametros diarios)	X		
SE IDENTIFICA REGLAMENTO DE PISCINA EN ZONA DE INGRESO	X		

Inpeccion realizada por:	Responsable que atiende:
Nombre: Andrea Valentina Rodriguez Maria Alejandra Gonzalez C.C: 1005260226. cc 1098794767 Cargo: Ing. Ambiental CPS SSF Ing Ambiental CPS SSF	Nombre: Shirley Suarez. C.C: 1095948925 Cargo: Piscinera

ANEXAR: copia de analisis de laboratorio, representacion legal, acta de visita con concepto.


3 sep. 2025 11:13:04 a. m.
7°4'15.678"N 73°6'28.398"W
Floridablanca, Floridablanca 681004
Colombia
GOBIERNO DE
FLORIDABLANCA

03-09-2025 Inspección piscina Gaira

Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE INSPECCION Y CARACTERIZACION	CÓDIGO	GD-F-02
		VERSIÓN	02
	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	FECHA ELAB	Enero 2014
		FECHA APROB	19-10-2022
	PROCESO: GESTION INTEGRAL DE LA SALUD	TRD	200

FECHA: Septiembre 3 / 2025. LUGAR: Conjunto Residencial Gaira

ACTIVIDAD: Vsc inspección Sanitaria.

HALLAZGOS O TEMAS A TRATAR:

Se realizo visita de inspección, vigilancia y control el dia 3 de septiembre del presente año 2025 en el conjunto residencial Gaira ubicado en la Circunvalar 29 # 22-16 en Floridablanca Santander.

Atendio la visita, Andres Torres encargado de la piscina quien suministro toda la información necesaria y pertinente en el momento de la visita donde se revisaron los ultimos analisis de laboratorio los cuales se realizaron en agosto del presente año para lo cual se obtuvo pH = 8,10 , cloro = 2,50 mg Cl2/L y el IRAPI = C/ lo cual no representa riesgo. Estos parametros cumplen con lo establecido en la resolución 1615 del 2010.

Se realizaron pruebas insitu para lo cual se obtuvo pH = 7,2 y cloro = 0 mg Cl2/L

→ Concepto Sanitario NO Favorable, la pesentada de los Análisis no concuerdan con el valor del IRAPS obtenido al Final del Analisis, por Ende se procede a realizar el debido requerimiento.

CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS:

1. Se Compromete a diligenciar el libro de Instructivo del Tratamiento del agua de la piscina.
2. Se Compromete a realizar lavado del Jacuzzi ya que no se encuentra en uso, se evidencia la presencia de Musgo en el Fondo y agua estancada.
3. Se recomienda Hablar con la Empresa encargada de suministrar los productos quimicos para el tratamiento del Agua de piscina para Mejorar la Higiene y Tratamiento.

PARTICIPANTES:
Ing. Maria Alejandra Gonzalez. CPS-SSF
Ing. Andrea Valentina Rodriguez CPS-SSF

Andres Torres
1102386352
Piscinero

Alcaldía Municipal de Floridablanca	FORMULARIO DE INSPECCION SANITARIO A ESTABLECIMIENTOS DE PISCINA	CODIGO	
		VERSION	

FORMULARIO DE INSPECCION A PISCINAS MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

SECRETARIA LOCAL DE SALUD	OFICINA DE SALUD AMBIENTAL

INFORMACION GENERAL

FECHA: 03 / Sept / 2025	MUNICIPIO: Floridablanca	Nit edificio: 900 492827-9.
ESTABLECIMIENTO: Conjunto Edificio Gaia		No. Estanques: 1
DIRECCION: Calle 29 # 22-16	BARRIO: Cañaveral	COMUNA: 2
E-MAIL: Edificiogaiaph@hotmail.com		TELEFONO:
REPRESENTANTE LEGAL: Juan Carlos Serrano	CEL: 3164680819	C.C.: 13543614
RESPONSABLE PISCINA: Andrés O. Torres.	CEL: 3001748820	C.C.: 1102386333

PISCINA DE USO:	Colectivo ☐		Unihabitacional ☒		Otro ☐
SISTEMA DE OPERACIÓN:	Recirculacion ☒		Renovacion continua ☐		Desalojo completo ☐
TIPO DE SOLICITUD:	Solicitud interesado: _____		Queja comunidad: _____		IVC oficial: X

ACTIVIDAD DE IVC AUTORIDAD SANITARIA

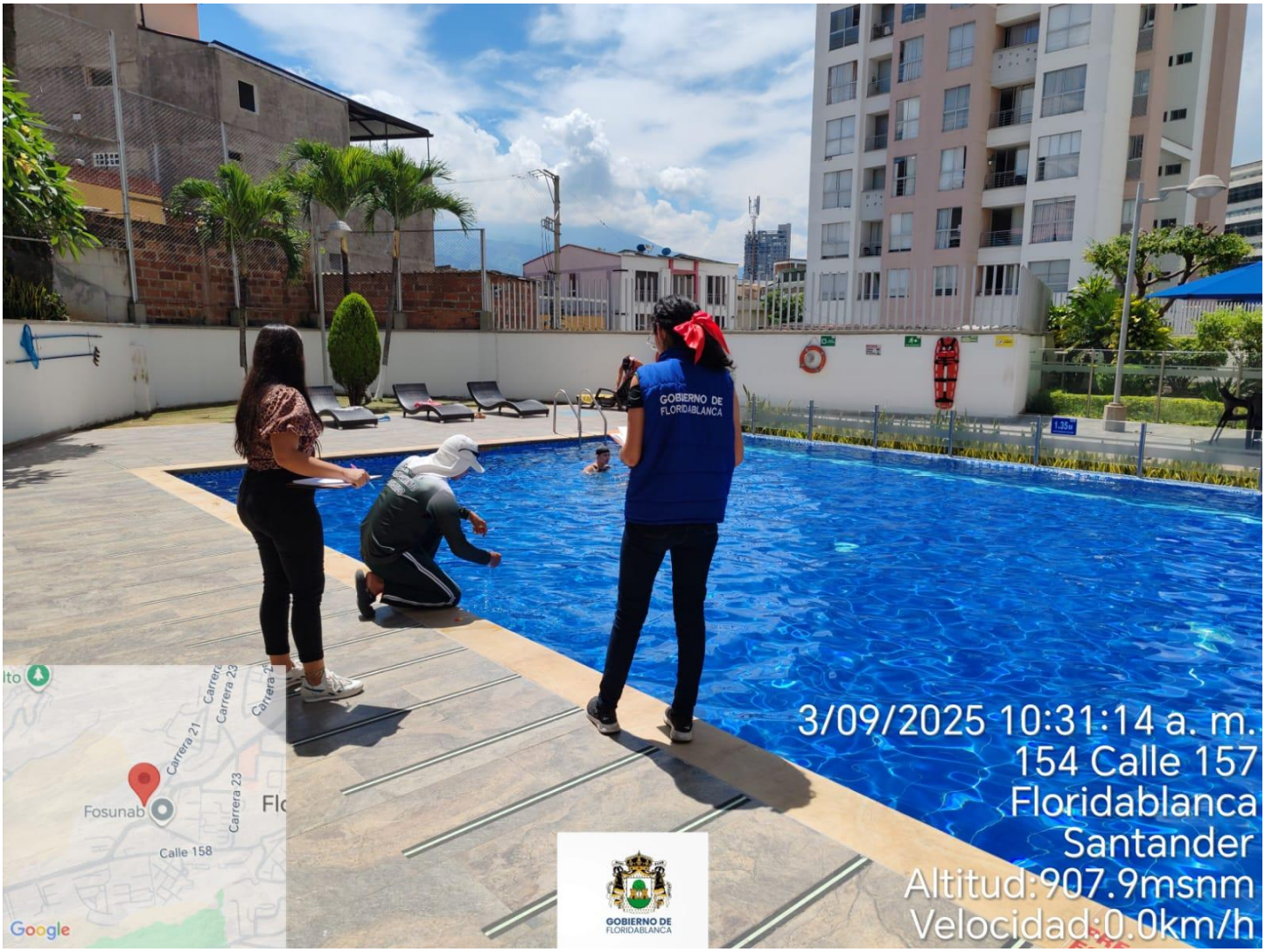
FECHA DE ANALISIS FISICOQUIMICO Y MICROBIOLOGICO: 28-08-2025	LABORATORIO: Control y Gestión Ambiental SAS	VALOR IRAPI: 0%

ESTANQUE No.	VOLUMEN m3	ABASTECIMIENTO Agua acueducto, natural, propia	PARAMETROS IN SITU pH	PARAMETROS IN SITU Cloro	RECIRCULACION (horas/dia)	CUMPLE Si / No
1	70	Agua acueducto	7,2	0	8	Si

REVISION DE CONDICIONES Y DOCUMENTOS	SI	NO	N/A
CUENTAN CON REACTIVOS PARA ANALISIS IN SITU (RES. 1618/2010)	X		
REALIZAN CONTROL PERIODICO DE CALIDAD QUIMICA Y MICROBIOLOGICA DEL AGUA CONTENIDA EN LOS ESTANQUES (Laboratorios)	X		
PUBLICAN LOS RESULTADOS DE LABORATORIO EN LA ZONA DE PISCINA	X		
SE REALIZA CALCULO DE IRAPI (LABORATORIO)	X		
CUENTAN CON INSTRUCTIVO PARA EL TRATAMIENTO DEL AGUA		X	
CERTIFICADO DEL PISCINERO Y/O RESPONSABLE DE PISCINA	X		
FICHA TECNICA DE LOS PRODUCTOS QUIMICOS UTILIZADOS	X		
LAS INTALACIONES CON DUCHAS DE PREINMERSION DE FACIL ACCESO	X		
BAÑOS, DUCHAS Y VESTIERES EN BUENAS CONDICIONES HIGIENICAS (utiles de aseo, papelera)	X		
SUPERFICIES RECUBIERTAS, DE FACIL LIMPIEZA Y DESINFECCION	X		
CUENTAN CON LIBRO DE PISCINA DILIGENCIADO POR RESPONSABLE DE PISCINA (Registro productos quimicos aplicados, limpieza diaria, parametros diarios)	X		
SE IDENTIFICA REGLAMENTO DE PISCINA EN ZONA DE INGRESO	X		

Inpeccion realizada por:	Responsable que atiende:
Nombre: Andrea Valentina Rodriguez / María Alejandra González C.C: 1005260226 / 1098794267 Cargo: Ing Ambiental CPS SSF / Ing. Ambiental Cps JSF	Nombre: ANDRES TORRES C.C: 1102386333 Cargo: Usuario

ANEXAR: copia de analisis de laboratorio, representacion legal, acta de visita con concepto.


GOBIERNO DE FLORIDABLANCA
Fosunab
Carrera 21
Carrera 23
Calle 158
Google
GOBIERNO DE FLORIDABLANCA
3/09/2025 10:31:14 a. m.
154 Calle 157
Floridablanca
Santander
Altitud:907.9msnm
Velocidad:0.0km/h

03-09-2025 Inspección piscina Cr la Toscana

Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE INSPECCION Y CARACTERIZACION	CÓDIGO	GD-F-02
		VERSIÓN	02
	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	FECHA ELAB	Enero 2014
		FECHA APROB	19-10-2022
	PROCESO: GESTION INTEGRAL DE LA SALUD	TRD	200

FECHA: Septiembre 3/2025 LUGAR: Conjunto residencial Mediterráneo la Toscana.

ACTIVIDAD: Vic inspección sanitaria

HALLAZGOS O TEMAS A TRATAR:

Se realizo visita de inspección, vigilancia y control el día 3 de septiembre del presente año 2025 en el conjunto residencial Mediterráneo la Toscana ubicado en Floridablanca, Santander.

Atendio la visita el piscinero presente ya que esta atendiendo la solicitud ya que su compañero esta de vacaciones, suministro todada la información pertinente y le revisaron los ultimos analisis de laboratorio los cuales fueron realizados el 6 de Agosto del presente año 2025 , le arrojo PH= 6,89 , cloro= 1,42mg Cl2/L IRAPI= 25%. por ende no esta dentro de los parametros establecidos.

Se realizaron pruebas insitu PH= 6,8 , cloro= 3,0 , se encuentran fuera de los parametros establecidos en la resolución 1618 de 2010.

-> No se puede generar concepto sanitario.

CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS:

1. Se concluye que solo se tiene el libro de piscina de Agosto y lo que comienza de Septiembre, pero no se encuentran registros anteriores.
2. Se compromete en a realizar mejoras en el tratamiento del Agua pertenecientte al enlongue de piscina, ya que los valores no se encuentran dentro de los parametros promedio.

PARTICIPANTES:

Ing. María Alejandra Gonzalez - CPS SSF
Tnlg. Andrea Valentina Rodriguez - CPS SSF

Alcaldía Municipal de Floridablanca	FORMULARIO DE INSPECCION SANITARIO A ESTABLECIMIENTOS DE PISCINA	CODIGO	
		VERSION	

FORMULARIO DE INSPECCION A PISCINAS MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

SECRETARIA LOCAL DE SALUD	OFICINA DE SALUD AMBIENTAL

INFORMACION GENERAL

FECHA: 03 Septiembre de 2025	MUNICIPIO: Floridablanca	Nit Conjunto: 900364440-4
ESTABLECIMIENTO: Conjunto Residencial la Toscana.		No. Estanques: 2
DIRECCION: Cra 12 # 200-105.	BARRIO: Aranzoque	COMUNA:
E-MAIL: infotoscanacasas@gmail.com		TELEFONO: 6184816.
REPRESENTANTE LEGAL: Luz Amparo Navas	CEL:	C.C.:
RESPONSABLE PISCINA: Jhefferson Andrés Pinilla	CEL: 3242904420	C.C.: 1095 299 807.

PISCINA DE USO:	Colectivo		Unihabitacional	X	Otro
SISTEMA DE OPERACIÓN:	Recirculacion	X	Renovacion continua		Desalojo completo
TIPO DE SOLICITUD:	Solicitud interesado: _____		Queja comunidad: _____		IVC oficial: X

ACTIVIDAD DE IVC AUTORIDAD SANITARIA

FECHA DE ANALISIS FISICOQUIMICO Y MICROBIOLOGICO: 06 Agosto 2025	LABORATORIO: Quimiproyectos S.A.S	VALOR IRAPI: 25%.

ESTANQUE No.	VOLUMEN m3	ABASTECIMIENTO Agua acueducto, natural, propia	PARAMETROS IN SITU pH	PARAMETROS IN SITU Cloro	RECIRCULACION (horas/dia)	CUMPLE Si / No
1		Agua acueducto	6,8	5,0	9	No
2	10	Agua acueducto	6,8	5,0	9.	No.

REVISION DE CONDICIONES Y DOCUMENTOS	SI	NO	N/A
CUENTAN CON REACTIVOS PARA ANALISIS IN SITU (RES. 1618/2010)	X		
REALIZAN CONTROL PERIODICO DE CALIDAD QUIMICA Y MICROBIOLOGICA DEL AGUA CONTENIDA EN LOS ESTANQUES (Laboratorios)	X		
PUBLICAN LOS RESULTADOS DE LABORATORIO EN LA ZONA DE PISCINA	X		
SE REALIZA CALCULO DE IRAPI (LABORATORIO)	X		
CUENTAN CON INSTRUCTIVO PARA EL TRATAMIENTO DEL AGUA		X	
CERTIFICADO DEL PISCINERO Y/O RESPONSABLE DE PISCINA	X		
FICHA TECNICA DE LOS PRODUCTOS QUIMICOS UTILIZADOS		X	
LAS INTALACIONES CON DUCHAS DE PREINMERSION DE FACIL ACCESO	X		
BAÑOS, DUCHAS Y VESTIERES EN BUENAS CONDICIONES HIGIENICAS (utiles de aseo, papelera)	X		
SUPERFICIES RECUBIERTAS, DE FACIL LIMPIEZA Y DESINFECCION	X		
CUENTAN CON LIBRO DE PISCINA DILIGENCIADO POR RESPONSABLE DE PISCINA (Registro productos quimicos aplicados, limpieza diaria, parametros diarios)	X		
SE IDENTIFICA REGLAMENTO DE PISCINA EN ZONA DE INGRESO	X		

Inpeccion realizada por:	Responsable que atiende:
Nombre: Andrea Valentina Rodriguez María A González	Nombre: Jhefferson Andres Pinilla
C.C: 1.005.260.226 C.C 1098799709	C.C: 1095299807
Cargo: Ing Ambiental EPS SSF Ing Ambiental EPS SSF	Cargo: PISCINERO

ANEXAR: copia de analisis de laboratorio, representacion legal, acta de visita con concepto.

04-09-2025 Inspección piscina Cr Alto de cañaveral

Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE INSPECCION Y CARACTERIZACION	CÓDIGO	GD-F-02
		VERSIÓN	02
	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	FECHA ELAB	Enero 2014
		FECHA APROB	19-10-2022
	PROCESO: GESTION INTEGRAL DE LA SALUD	TRD	200

FECHA: Septiembre 4 / 2025 LUGAR: Unidad Residencial Altos de Cañaveral III

ACTIVIDAD: Visita Inspección Sanitaria.

HALLAZGOS O TEMAS A TRATAR:

Se realiza visita de inspección, vigilancia y control, el día Septiembre 4 del presente año 2025 en la unidad residencial Altos de cañaveral III ubicada en la calle 35 # 24-29 en el barrio Cañaveral en Floridablanca, Santander.

Atendio la visita la señora Lina María Ramirez quien es la administradora del Conjunto residencial, suministro toda la información necesaria y pertinente en el Momento de la visita. Se revisaron los ultimos análisis de laboratorio realizados el dia 23 de Agosto, para lo cúal se obtuvo pH= 7,9 , cloro = 1,30mgCl2/l y el IRAPI = Cx. estos parametros cumplen con lo establecido dentro de la resolución 1615 del 2010

Se realizaron pruebas insitú y se determino, pH = 7,8. , cloro = 3,0mgCl2/l

→ Concepto Sanitario Favorable, Documento valido como concepto Sanitario.

CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS:

1. Se Comprometen a tener un cuarto especifico para guardar los productos Quimicos usados para tratar el agua de la piscina, ya que se encuentran debajo de una escalera.

PARTICIPANTES:

Ing María Alejandra González - Cps SSF.
Ing. Andrea Valentina Rodriguez - CPS SSF

Lina Ma. Ramirez
63360954

Alcaldía Municipal de Floridablanca	FORMULARIO DE INSPECCION SANITARIO A ESTABLECIMIENTOS DE PISCINA	CODIGO	
		VERSION	

FORMULARIO DE INSPECCION A PISCINAS MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

SECRETARIA LOCAL DE SALUD	OFICINA DE SALUD AMBIENTAL

INFORMACION GENERAL

FECHA: 04 Septiembre 2025	MUNICIPIO: Floridablanca	Nit Conjunto: 800 065 874 - 5	
ESTABLECIMIENTO: Unidad Residencial Altos de Cañaveral III Etapa		No. Estanques: 2	
DIRECCION: Cll 35 # 29 - 2A.	BARRIO: Cañaveral		COMUNA: 2
E-MAIL: altos3 admon@gmail.com.		TELEFONO:	
REPRESENTANTE LEGAL: Lina Maria Ramirez Avila	CEL: 3105651324		C.C.: 63360854
RESPONSABLE PISCINA: Rosalba Galvis Ortega	CEL:		C.C.: 1.101.200.740

PISCINA DE USO:	Colectivo	X	Unihabitacional		Otro
SISTEMA DE OPERACIÓN:	Recirculacion	X	Renovacion continua		Desalojo completo
TIPO DE SOLICITUD:	Solicitud interesado: _____		Queja comunidad: _____		IVC oficial: X

ACTIVIDAD DE IVC AUTORIDAD SANITARIA

FECHA DE ANALISIS FISICOQUIMICO Y MICROBIOLOGICO: 27 Agosto 2025	LABORATORIO: Quimiproyectos S.A.S	VALOR IRAPI: 0 %

ESTANQUE No.	VOLUMEN m3	ABASTECIMIENTO Agua acueducto, natural, propia	PARAMETROS IN SITU pH	PARAMETROS IN SITU Cloro	RECIRCULACION (horas/dia)	CUMPLE Si / No
1	30	Agua acueducto	7,8	3,0	8	Si
2	12	Agua acueducto	7,8	3,0	8	Si

REVISION DE CONDICIONES Y DOCUMENTOS	SI	NO	N/A
CUENTAN CON REACTIVOS PARA ANALISIS IN SITU (RES. 1618/2010)	X		
REALIZAN CONTROL PERIODICO DE CALIDAD QUIMICA Y MICROBIOLOGICA DEL AGUA CONTENIDA EN LOS ESTANQUES (Laboratorios)	X		
PUBLICAN LOS RESULTADOS DE LABORATORIO EN LA ZONA DE PISCINA	X		
SE REALIZA CALCULO DE IRAPI (LABORATORIO)	X		
CUENTAN CON INSTRUCTIVO PARA EL TRATAMIENTO DEL AGUA	X		
CERTIFICADO DEL PISCINERO Y/O RESPONSABLE DE PISCINA	X		
FICHA TECNICA DE LOS PRODUCTOS QUIMICOS UTILIZADOS	X		
LAS INTALACIONES CON DUCHAS DE PREINMERSION DE FACIL ACCESO	X		
BAÑOS, DUCHAS Y VESTIERES EN BUENAS CONDICIONES HIGIENICAS (utiles de aseo, papelera)	X		
SUPERFICIES RECUBIERTAS, DE FACIL LIMPIEZA Y DESINFECCION	X		
CUENTAN CON LIBRO DE PISCINA DILIGENCIADO POR RESPONSABLE DE PISCINA (Registro productos quimicos aplicados, limpieza diaria, parametros diarios)	X		
SE IDENTIFICA REGLAMENTO DE PISCINA EN ZONA DE INGRESO	X		

Inpeccion realizada por:	Responsable que atiende:
Nombre: Andrea Valentina Rodriguez / María Alejandra González	Nombre: Lina María Ramírez
C.C: 1.005.260.226 / 1098792262	C.C: 63360854
Cargo: Ing Ambiental CPS-SSF. / Ing Ambiental CPS-SSF	Cargo: Administradora

ANEXAR: copia de analisis de laboratorio, representacion legal, acta de visita con concepto.


Floridablanca
Circunvalar 29
Lago de Florida
Carrera 29
Calle 30
Calle 32
Quebrada Suratoque
Calle 34
Anillo Vial
Google
4/09/2025 10:05:08 a. m.
35-197 Carrera 24
Floridablanca
Santander
Altitud:883.1msnm
Velocidad:0.5km/h
GOBIERNO DE FLORIDABLANCA

24-09-2025 Inspección piscina Cr Firenze

Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE INSPECCION Y CARACTERIZACION	CÓDIGO	GD-F-02
		VERSIÓN	02
	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	FECHA ELAB	Enero 2014
		FECHA APROB	19-10-2022
	PROCESO: GESTION INTEGRAL DE LA SALUD	TRD	200

FECHA: Septiembre 24 /2025 LUGAR: Condominio Residencial Firenze.

ACTIVIDAD: IVC inspección sanitaria.

HALLAZGOS O TEMAS A TRATAR:

Se realizo visita de inspección, vigilancia y control el día 24 de septiembre del presente año 2025 en el conjunto residencial Condominio Firenze ubicada en la carrera 12 # 200 - 105 portería 1 en Floridablanca, Santander.

Atendio la visita Andres Felipe Bautista, piscinero del condominio quien suministro toda la información necesaria y pertinente en el momento de la visita. Se revisaron los ultimos analisis Fisico Quimicos y Microbiologicos realizados el día 9 de septiembre del presente año para lo cual se obtuvo pH = 7,76, Cloro = 2,81 y IRAPI = 57. Para lo cual segun la resolución 1618 del 2010 el agua contenida en el estanque de piscina se encuentra dentro de los parametros establecidos en la resolución.

Se Tomaron Parametros insitu para lo cual se obtuvo pH = 7,7, Cloro = 4,5 y temperatura 29,2°C, Pr compañia de la empresa Cumplioyectos SAS Con Quienes se tiene convenio para toma de Muestra. de igual Forma se realizo Muestra para ventanas parametros Fisico quimicos y Microbiologicos, los cuales seran llevados y analizados.

CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS:

PARTICIPANTES:

Ing. Andrea Valentina Rodriguez Pasos

Ing. Maria Alejandra Gomáez H.

. Andres Bautista
1102386441
Piscinero

Alcaldía Municipal de Floridablanca	FORMULARIO DE INSPECCION SANITARIO A ESTABLECIMIENTOS DE PISCINA	CODIGO	
		VERSION	

FORMULARIO DE INSPECCION A PISCINAS MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

SECRETARIA LOCAL DE SALUD	OFICINA DE SALUD AMBIENTAL

INFORMACION GENERAL

FECHA: 24 Septembre 2025	MUNICIPIO: Floridablanca	Nit Conjunto: 900.481.277-0
ESTABLECIMIENTO: Condominio residencial firenze		No. Estanques: 2
DIRECCION: Cra 12 # 200-105	BARRIO: Aranzoque	COMUNA: 2
E-MAIL: firenze-platino@hotmail.com		TELEFONO: 3112640419
REPRESEN. NTE LEGAL: (Hector) Andrés Felipe Chavez Florez	CEL: 3206960618/3112640419	C.C.: 91.279.864
RESPONSABLE PISCINA: Andrés Felipe Bautista	CEL: 3154931699	C.C.: 1102 386441

PISCINA DE USO:	Colectivo	X	Unihabitacional		Otro	
SISTEMA DE OPERACIÓN:	Recirculacion	X	Renovacion continua		Desalojo completo	
TIPO DE SOLICITUD:	Solicitud interesado: ____		Queja comunidad: ____		IVC oficial: X	

ACTIVIDAD DE IVC AUTORIDAD SANITARIA

FECHA DE ANALISIS FISICOQUIMICO Y MICROBIOLOGICO:	LABORATORIO:	VALOR IRAPI:
11 Septiembre 2025	Quimproyectos SAS	5

ESTANQUE No.	VOLUMEN m3	ABASTECIMIENTO Agua acueducto, natural, propia	PARAMETROS IN SITU pH	PARAMETROS IN SITU Cloro	RECIRCULACION (horas/dia)	CUMPLE Si / No
1	105 m³	Agua acueducto	7.7	4.5	9	Si
2	11.3 m³	Agua acueducto.	7.7	4.5	9	Si

REVISION DE CONDICIONES Y DOCUMENTOS	SI	NO	N/A
CUENTAN CON REACTIVOS PARA ANALISIS IN SITU (RES. 1618/2010)	X		
REALIZAN CONTROL PERIODICO DE CALIDAD QUIMICA Y MICROBIOLOGICA DEL AGUA CONTENIDA EN LOS ESTANQUES (Laboratorios)	X		
PUBLICAN LOS RESULTADOS DE LABORATORIO EN LA ZONA DE PISCINA	X		
SE REALIZA CALCULO DE IRAPI (LABORATORIO)	X		
CUENTAN CON INSTRUCTIVO PARA EL TRATAMIENTO DEL AGUA			
CERTIFICADO DEL PISCINERO Y/O RESPONSABLE DE PISCINA	X		
FICHA TECNICA DE LOS PRODUCTOS QUIMICOS UTILIZADOS			
LAS INTALACIONES CON DUCHAS DE PREINMERSION DE FACIL ACCESO	X		
BAÑOS, DUCHAS Y VESTIERES EN BUENAS CONDICIONES HIGIENICAS (utiles de aseo, papelera)	X		
SUPERFICIES RECUBIERTAS, DE FACIL LIMPIEZA Y DESINFECCION	X		
CUENTAN CON LIBRO DE PISCINA DILIGENCIADO POR RESPONSABLE DE PISCINA (Registro productos quimicos aplicados, limpieza diaria, parametros diarios)	X		
SE IDENTIFICA REGLAMENTO DE PISCINA EN ZONA DE INGRESO	X		

Inpeccion realizada por:	Responsable que atiende:
Nombre: Andrea Valentina Rodriguez, María Alejandra Gonzáles	Nombre: Andres Bautista
C.C: cc 1005260226 cc 1098794267	C.C: 1102386441
Cargo: Ing Ambiental OPS Ing. Ambiental OPS.	Cargo: Piscinero

ANEXAR: copia de analisis de laboratorio, representacion legal, acta de visita con concepto.


Calle 34
Anillo Vial
Calle 200
45A
Toscana
Riverside Campu
Matamba Cubunaue
Google
GOBIERNO DE
FLORIDABLANCA
24/09/2025 10:06:58 a. m.
200-105 Carrera 12
Floridablanca
Santander
Altitud:838.3msnm
Velocidad:0.0km/h

24-09-2025 Inspección piscina Cr Parque San Agustín

Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE INSPECCION Y CARACTERIZACION	CÓDIGO	GD-F-02
		VERSIÓN	02
	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	FECHA ELAB	Enero 2014
		FECHA APROB	19-10-2022
	PROCESO: GESTION INTEGRAL DE LA SALUD	TRD	200

FECHA: Septiembre 29 /2025. LUGAR: Urbanizacion Parque San Agustin

ACTIVIDAD: Vic inspección Sanitaria.

HALLAZGOS O TEMAS A TRATAR:

Se realizo visita de inspección, vigilancia y control el día 29 de Septiembre del presente año 2025 en la urbanizacion parque San Agustín ubicado en la carrera 21 #152-30 en Floridablanca, Santander.

Atendio la visita Cristian de Jesus Melendez quien es el encargado de piscina y motivo toda la información necesaria y pertinente en el momento de la visita, le revisaron los ultimos analisis de laboratorio (el cual fueron realizados el 05 de Septiembre del presente año, le determino pH = 7,8, Cloro = 1,5 mg Cl2/L y el Temp = 31° lo cual cumple con los parametros establecidos en la resolución 1618 del 2010.

Se tomaron Muestras in situ en compañía de la Empresa Gumipacyecles para lo cual se obtuvo pH = 7,4 y Cloro = 0,1 mg Cl2/L el cual se encuentra un poco alto fuera de los parametros establecidos. Tambien se tomaron Muestras Fisicoquimicas y Microbiologicas para su respectivo análisis.

CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS:

1. Se recomienda realizar el aseo constante a los baños y vestieres
2. Se compromete a llevar en arreglo la aspiradora de la piscina, ya que se encuentra dañada por lo cual la piscina queda sin uso hasta que no se organice para herramienta.

PARTICIPANTES:

Andrea Valentina Rodriguez – CPS - SSP

María Alejandra González - CPS SSF 1104005704

Alcaldía Municipal de Floridablanca	FORMULARIO DE INSPECCION SANITARIO A ESTABLECIMIENTOS DE PISCINA	CODIGO	
		VERSION	

FORMULARIO DE INSPECCION A PISCINAS MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

SECRETARIA LOCAL DE SALUD	OFICINA DE SALUD AMBIENTAL

INFORMACION GENERAL

FECHA: 24 Septiembre	MUNICIPIO: Floridablanca	Nit: 804005 872-5
ESTABLECIMIENTO: Urbanización Parque San Agustin		No. Estanques: 2
DIRECCION: Cra 21 # 152-30	BARRIO: Palomitas	COMUNA: 5
E-MAIL: admonsanagus@gmail.com		TELEFONO:
REPRESEN. NTE LEGAL: Jorge eliecer Sanchez Vanegas	CEL: 3158140007	C.C.: 19.192.869
RESPONSABLE PISCINA: Cristian de Jesus Melendez Acosta	CEL: 3233855049	C.C.: 1 101008744

PISCINA DE USO:	Colectivo [ ]		Unihabitacional [x]		Otro [ ]
SISTEMA DE OPERACIÓN:	Recirculacion [✓]		Renovacion continua [ ]		Desalojo completo [ ]
TIPO DE SOLICITUD:	Solicitud interesado: ____		Queja comunidad: ____		IVC oficial: X

ACTIVIDAD DE IVC AUTORIDAD SANITARIA

FECHA DE ANALISIS FISICOQUIMICO Y MICROBIOLOGICO:	LABORATORIO:	VALOR IRAPI:
06 / Septiembre / 2025	Control y Gestión Amb	0 %

ESTANQUE No.	VOLUMEN m3	ABASTECIMIENTO Agua acueducto, natural, propia	PARAMETROS IN SITU pH	Cloro	RECIRCULACION (horas/dia)	CUMPLE Si / No
1	260	Agua acueducto	7,4	4.1	10	Si
2	16	Agua acueducto	7,8	4.1	10	

REVISION DE CONDICIONES Y DOCUMENTOS	SI	NO	N/A
CUENTAN CON REACTIVOS PARA ANALISIS IN SITU (RES. 1618/2010)			
REALIZAN CONTROL PERIODICO DE CALIDAD QUIMICA Y MICROBIOLOGICA DEL AGUA CONTENIDA EN LOS ESTANQUES (Laboratorios)	X		
PUBLICAN LOS RESULTADOS DE LABORATORIO EN LA ZONA DE PISCINA	X		
SE REALIZA CALCULO DE IRAPI (LABORATORIO)	X		
CUENTAN CON INSTRUCTIVO PARA EL TRATAMIENTO DEL AGUA	X		
CERTIFICADO DEL PISCINERO Y/O RESPONSABLE DE PISCINA		X	
FICHA TECNICA DE LOS PRODUCTOS QUIMICOS UTILIZADOS		X	
LAS INTALACIONES CON DUCHAS DE PREINMERSION DE FACIL ACCESO	X		
BAÑOS, DUCHAS Y VESTIERES EN BUENAS CONDICIONES HIGIENICAS (utiles de aseo, papelera)	X		
SUPERFICIES RECUBIERTAS, DE FACIL LIMPIEZA Y DESINFECCION	X		
CUENTAN CON LIBRO DE PISCINA DILIGENCIADO POR RESPONSABLE DE PISCINA (Registro productos quimicos aplicados, limpieza diaria, parametros diarios)	X		
SE IDENTIFICA REGLAMENTO DE PISCINA EN ZONA DE INGRESO	X		

Inpeccion realizada por:	Responsable que atiende:
Nombre: Andrea Valentina Rodriguez Hania Alejandra Gonzalez	Nombre: Cristian Melendez
C.C: 1005260226 C.C1098794267	C.C: 1101008744
Cargo: Ing. Ambiental CPS Ing Ambiental CPS	Cargo: Piscinero.

ANEXAR: copia de analisis de laboratorio, representacion legal, acta de visita con concepto.


24/09/2025 11:23:59 a. m.
151-40 Carrera 22
Floridablanca
Santander
Altitud:920.9msnm
Velocidad:0.8km/h
Carrera 21b
Calle 14b
Carrera 22
Carrera 24
TITANIO
DISTRITO BARBER
Google unab
Florid
GOBIERNO DE
FLORIDABLANCA


24/09/2025 11:22:26 a. m.
151-40 Carrera 22
Floridablanca
Santander
Altitud:913.8msnm
Velocidad:0.0km/h
Carrera 21b
Calle 14b
Carrera 22
Carrera 24
TITANIO
DISTRITO BARBER
Google unab
Florid
GOBIERNO DE
FLORIDABLANCA

26-09-2025 Inspección piscina Cr Ventura

Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE INSPECCION Y CARACTERIZACION	CÓDIGO	GD-F-02
		VERSIÓN	02
	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	FECHA ELAB	Enero 2014
		FECHA APROB	19-10-2022
	PROCESO: GESTION INTEGRAL DE LA SALUD	TRD	200

FECHA: Septiembre 26/2025. LUGAR: Conjunto Residencial ventura.

ACTIVIDAD: IVC Inspección Sanitaria.

HALLAZGOS O TEMAS A TRATAR:

Se realizo visita de inspección, vigilancia y control el día 26 de Septiembre del presente año 2025 en el conjunto residencial ventura ubicado en la Cra 16 # 200 - 425 en Floridablanca, Santander.

Atendio la visita Carla Augusta Tarazona quien es el administrador del conjunto residencial, suministro toda la información necesaria y pertinente en el momento de la visita, se revisa toda la información correspondiente a laboratorio fisicoquimico y Microbiologico para lo cual le dotuvo. fecha del mes de septiembre para lo cual le dotuvo PH = 6.8 , Cloro = 3.0 mg Cl2/L y PH = 7.8 para lo cual cumple con los parametros establecidos en la resolución 1615 del 2010.

le realizaron pruebas in situ y le dotuvo pH = 6.8 Cloro = 3.0 mg Cl2/L... los cuales le enviaban dentro de los parametros establecidos en la resolución 1615 del 2010.
para la piscina 2 pH = 7.8 y cloro = 3.0 mg Cl2/L.

CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS:

PARTICIPANTES:
Ing. Maria Alejandra Gonzalez - CPS SSF.
Ing. Victor Andres Rincon - CPS. SSF
Tlg. Andrea Valentina Rodriguez - CPS SSF

Alcaldía Municipal de Floridablanca	FORMULARIO DE INSPECCION SANITARIO A ESTABLECIMIENTOS DE PISCINA	CODIGO	
		VERSION	

FORMULARIO DE INSPECCION A PISCINAS MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

SECRETARIA LOCAL DE SALUD | **OFICINA DE SALUD AMBIENTAL**

INFORMACION GENERAL

FECHA: 26 Septiembre 2025.	MUNICIPIO: Floridablanca.	NIT Conjunto: 901 484757-1
ESTABLECIMIENTO: Conjunto Residencial Ventura P.H		No. Estanques: 2
DIRECCION: Cra 16 # 200 - 425	BARRIO: Aranzoque	COMUNA: 2
E-MAIL: admon ventura condominio ph @gmail. com		TELEFONO:
REPRESEN. NTE LEGAL: Carlos Augusto Sanabria Morales	CEL: 311 301 7496.	C.C. : 13 720 045.
RESPONSABLE PISCINA: Dubar Alberto Osorio Rendón	CEL:	C.C. : 1 000 398 412

PISCINA DE USO:	Colectivo [x]		Unihabitacional [ ]	Otro [ ]	
SISTEMA DE OPERACIÓN:	Recirculacion [ ]		Renovacion continua [x]	Desalojo completo [ ]	
TIPO DE SOLICITUD:	Solicitud interesado: x		Queja comunidad:	IVC oficial:	

ACTIVIDAD DE IVC AUTORIDAD SANITARIA

FECHA DE ANALISIS FISICOQUIMICO: 13/09/2025 Y MICROBIOLOGICO: 08/08/2025	LABORATORIO: Biocontrol care S A S	VALOR IRAPI: 0%, 0%

ESTANQUE No.	VOLUMEN m3	ABASTECIMIENTO Agua acueducto, natural, propia	PARAMETROS IN SITU pH	Cloro	RECIRCULACION (horas/dia)	CUMPLE Si / No
1	60	Agua acueducto	6,8	3,0	8	Si.
2	10	Agua acueducto.	7,8	3,0	8	Si.

REVISION DE CONDICIONES Y DOCUMENTOS	SI	NO	N/A
CUENTAN CON REACTIVOS PARA ANALISIS IN SITU (RES. 1618/2010)	x		
REALIZAN CONTROL PERIODICO DE CALIDAD QUIMICA Y MICROBIOLOGICA DEL AGUA CONTENIDA EN LOS ESTANQUES (Laboratorios)	x		
PUBLICAN LOS RESULTADOS DE LABORATORIO EN LA ZONA DE PISCINA	x		
SE REALIZA CALCULO DE IRAPI (LABORATORIO)	x		
CUENTAN CON INSTRUCTIVO PARA EL TRATAMIENTO DEL AGUA	x		
CERTIFICADO DEL PISCINERO Y/O RESPONSABLE DE PISCINA	x		
FICHA TECNICA DE LOS PRODUCTOS QUIMICOS UTILIZADOS	x		
LAS INTALACIONES CON DUCHAS DE PREINMERSION DE FACIL ACCESO	x		
BAÑOS, DUCHAS Y VESTIERES EN BUENAS CONDICIONES HIGIENICAS (utiles de aseo, papelera)	x		
SUPERFICIES RECUBIERTAS, DE FACIL LIMPIEZA Y DESINFECCION	x		
CUENTAN CON LIBRO DE PISCINA DILIGENCIADO POR RESPONSABLE DE PISCINA (Registro productos quimicos aplicados, limpieza diaria, parametros diarios)	x		
SE IDENTIFICA REGLAMENTO DE PISCINA EN ZONA DE INGRESO	x		

Inpeccion realizada por: Victor Andres Pinzon F CC. 1102251655 Ing. Ambiental. Nombre: Andrea V. Rodriguez C.C: 1005260226 Cargo: Ing. Ambiental. Maria Alejandra Gonzalez cc 1098784782 Ing. Ambiental Cp 58F	Responsable que atiende: Nombre: Carlos A Sanabria M. C.C: 13.720.045 Bga Cargo: Administrador.

ANEXAR: copia de analisis de laboratorio, representacion legal, acta de visita con concepto.


GOBIERNO DE
FLORIDABLANCA
26 sep. 2025 10:37:23 a. m.
7°3'35.977"N 73°5'59.522"W
Floridablanca, Floridablanca 681004
Colombia


GOBIERNO DE
FLORIDABLANCA
26 sep. 2025 10:37:14 a. m.
7°3'35.977"N 73°5'59.522"W
Floridablanca, Floridablanca 681004
Colombia

26-09-2025 Inspección piscina sede recreacional Comfenalco

Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE INSPECCION Y CARACTERIZACION	CÓDIGO	GD-F-02
		VERSIÓN	02
	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	FECHA ELAB	Enero 2014
		FECHA APROB	19-10-2022
	PROCESO: GESTION INTEGRAL DE LA SALUD	TRD	200

FECHA: Septiembre 26 / 2025. LUGAR: Sede recreacional Comfenalco.

ACTIVIDAD: IVC Inspección Sanitaria.

HALLAZGOS O TEMAS A TRATAR:

Se realizo visita de inspección, vigilancia y control el día 26 de Septiembre del presente año 2025 en la sede recreacional comfenalco ubicada en el km 2 vía a predecuesta en Floridablanca, Santander

Atendio la visita Daniela Flores quién es la auxiliar de oficina y atendio la visita con toda la información necesaria y pertinente, le realizaron pruebas minimo en las piscinas del complejo para lo cual:

piscina 1 = cloro = 0,5 mg Cl2/L y pH = 6,5
piscina 2 = cloro = 0,5 mg Cl2/L y pH = 6,5
piscina 3 = cloro = 0,5 mg Cl2/L y pH = 6,5
piscina 4 = cloro = 2,5 mg Cl2/L y pH = 6,8

Le revisaron 10 ultimos analisis de laboratorio para los cuál le determino que realizan el seguimiento Mensual con la empresa Aroma.

CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS:

1. Le comprometen a realizar el intructivo del tratamiento del agua de las piscinas para poder tener una base para lo mensual y seguimiento.

PARTICIPANTES:

Ing. Maria Alejandra Gonzalez - PSPF
Ing Andrea Valentina Rodriguez - CPS SSF
Ing Victor Andres PS PIC ONF.

Alcaldía Municipal de Floridablanca	FORMULARIO DE INSPECCION SANITARIO A ESTABLECIMIENTOS DE PISCINA	CODIGO	
		VERSION	

FORMULARIO DE INSPECCION A PISCINAS MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

SECRETARIA LOCAL DE SALUD	OFICINA DE SALUD AMBIENTAL

INFORMACION GENERAL

FECHA: 26/09/2025	MUNICIPIO: Floridablanca	NIT Conjunto/sede: 890 201 578 - 7	
ESTABLECIMIENTO: Sede recreacional Compenalco Santander		No. Estanques: 1	
DIRECCION: Km 2 vía Floridablanca	BARRIO: Vereda Guayana		COMUNA:
E-MAIL: Srecreacional@Compenalcosantander.com.co		TELEFONO:	
REPRESEN. NTE LEGAL: Luis Hernan Cortes Niño	CEL: 3006056018		C.C.: 13 844
RESPONSABLE PISCINA: Mario Rojas Hernandez	CEL: 311 598 4481		C.C.: 91159476

PISCINA DE USO:	Colectivo [x]	Unihabitacional [ ]	Otro [ ]		
SISTEMA DE OPERACIÓN:	Recirculacion [x]	Renovacion continua [ ]	Desalojo completo [ ]		
TIPO DE SOLICITUD:	Solicitud interesado: x	Queja comunidad:	IVC oficial: x		

ACTIVIDAD DE IVC AUTORIDAD SANITARIA

FECHA DE ANALISIS FISICOQUIMICO Y MICROBIOLOGICO: 06/08/2025	LABORATORIO: SIAMA	VALOR IRAPI: 25 %

ESTANQUE No.	VOLUMEN m3	ABASTECIMIENTO Agua acueducto, natural, propia	PARAMETROS IN SITU pH	Cloro	RECIRCULACION (horas/dia)	CUMPLE Si / No
4	520	Agua acueducto	6.8	3,5	8	

REVISION DE CONDICIONES Y DOCUMENTOS	SI	NO	N/A
CUENTAN CON REACTIVOS PARA ANALISIS IN SITU (RES. 1618/2010)	x		
REALIZAN CONTROL PERIODICO DE CALIDAD QUIMICA Y MICROBIOLOGICA DEL AGUA CONTENIDA EN LOS ESTANQUES (Laboratorios)	X		
PUBLICAN LOS RESULTADOS DE LABORATORIO EN LA ZONA DE PISCINA	X		
SE REALIZA CALCULO DE IRAPI (LABORATORIO)	x		
CUENTAN CON INSTRUCTIVO PARA EL TRATAMIENTO DEL AGUA	x		
CERTIFICADO DEL PISCINERO Y/O RESPONSABLE DE PISCINA	x		
FICHA TECNICA DE LOS PRODUCTOS QUIMICOS UTILIZADOS	x		
LAS INTALACIONES CON DUCHAS DE PREINMERSION DE FACIL ACCESO	x		
BAÑOS, DUCHAS Y VESTIERES EN BUENAS CONDICIONES HIGIENICAS (utiles de aseo, papelera)	x		
SUPERFICIES RECUBIERTAS, DE FACIL LIMPIEZA Y DESINFECCION	x		
CUENTAN CON LIBRO DE PISCINA DILIGENCIADO POR RESPONSABLE DE PISCINA (Registro productos quimicos aplicados, limpieza diaria, parametros diarios)	X		
SE IDENTIFICA REGLAMENTO DE PISCINA EN ZONA DE INGRESO	x		

Inpeccion realizada por:	Responsable que atiende:
Nombre: Andrea V. Rodriguez / María Alejandra González CC 1098790767 Ing. Ambiental Cps SST. / Victor Andres Rincon CC. 1102351655 Ing. Ambiental	Nombre: Julian David Lopez Alta
C.C: 1005260226	C.C: 1094211035
Cargo: Ing Ambiental	Cargo: Administrador Sede II

ANEXAR: copia de analisis de laboratorio, representacion legal, acta de visita con concepto.

Alcaldía Municipal de Floridablanca	FORMULARIO DE INSPECCION SANITARIO A ESTABLECIMIENTOS DE PISCINA	CODIGO	
		VERSION	

FORMULARIO DE INSPECCION A PISCINAS MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

SECRETARIA LOCAL DE SALUD | OFICINA DE SALUD AMBIENTAL

INFORMACION GENERAL

FECHA: 26/09/2025	MUNICIPIO: Floridablanca	NIT Conjunto: 890 201 578-7
ESTABLECIMIENTO: Sede Recreacional Comfenalco Santander		No. Estanques: 3
DIRECCION: Km 2 vía Floridablanca	BARRIO: Vereda Guayana	COMUNA:
E-MAIL: Srecreacional@Comfenalcosantander.com.co		TELEFONO: 3006056818
REPRESEN. NTE LEGAL: Luis Hernan Cortez Niño	CEL: 3006056818	C.C.: 13 844 658
RESPONSABLE PISCINA: Mario Rojas Hernandez	CEL: 3115984481	C.C.: 91 159 476

PISCINA DE USO:	Colectivo	X	Unihabitacional		Otro
SISTEMA DE OPERACIÓN:	Recirculacion	X	Renovacion continua		Desalojo completo
TIPO DE SOLICITUD:	Solicitud interesado: X		Queja comunidad:		IVC oficial: X

ACTIVIDAD DE IVC AUTORIDAD SANITARIA

FECHA DE ANALISIS FISICOQUIMICO Y MICROBIOLOGICO: 06/08/2025	LABORATORIO: SIAMA S.	VALOR IRAPI: 25%

ESTANQUE No.	VOLUMEN m3	ABASTECIMIENTO Agua acueducto, natural, propia	PARAMETROS IN SITU pH	PARAMETROS IN SITU Cloro	RECIRCULACION (horas/dia)	CUMPLE Si / No
1	520	Agua acueducto	6,5	0,5	8	
2	120	Agua acueducto	6,5	0,5	8	
3	120	Agua acueducto	6,5	0,5	8	

REVISION DE CONDICIONES Y DOCUMENTOS	SI	NO	N/A
CUENTAN CON REACTIVOS PARA ANALISIS IN SITU (RES. 1618/2010)	X		
REALIZAN CONTROL PERIODICO DE CALIDAD QUIMICA Y MICROBIOLOGICA DEL AGUA CONTENIDA EN LOS ESTANQUES (Laboratorios)	X		
PUBLICAN LOS RESULTADOS DE LABORATORIO EN LA ZONA DE PISCINA	X		
SE REALIZA CALCULO DE IRAPI (LABORATORIO)	X		
CUENTAN C. N INSTRUCTIVO PARA EL TRATAMIENTO DEL AGUA	X		
CERTIFICADO DEL PISCINERO Y/O RESPONSABLE DE PISCINA	X		
FICHA TECNICA DE LOS PRODUCTOS QUIMICOS UTILIZADOS	X		
LAS INTALACIONES CON DUCHAS DE PREINMERSION DE FACIL ACCESO	X		
BAÑOS, DUCHAS Y VESTIERES EN BUENAS CONDICIONES HIGIENICAS (utiles de aseo, papelera)	X		
SUPERFICIES RECUBIERTAS, DE FACIL LIMPIEZA Y DESINFECCION	X		
CUENTAN CON LIBRO DE PISCINA DILIGENCIADO POR RESPONSABLE DE PISCINA (Registro productos quimicos aplicados, limpieza diaria, parametros diarios)	X		
SE IDENTIFICA REGLAMENTO DE PISCINA EN ZONA DE INGRESO	X		

Inpeccion realizada por: Victor Andres Rincon F CC: 1102351652 Ing. Ambiental-	Responsable que atiende:
Nombre: Andrea V. Rodriguez / Maria Alejandra Gonzalez	Nombre: Johan David Vargas Ortiz
C.C: 1005260226 / cc 1098592767	C.C: 1004211032
Cargo: Ing. Ambiental CB / Ing. Ambiental epi SSF	Cargo: Administrador Sede II

ANEXAR: copia de analisis de laboratorio, representacion legal, acta de visita con concepto.




LENERO
Comfenalco
Google
26/09/2025 9:30:08 a. m.
Autopista Floridablanca - Piedecuesta
Floridablanca
Santander
Altitud:951.0msnm
Velocidad:0.0km/h

OBLIGACION ESPECIFICA N.o 2

Llevar a cabo las visitas de inspección y vigilancia a las plantas de tratamiento de agua potable en el municipio de Floridablanca, según plan de medición anual definido por la secretaría de salud

- 08-09-2025 toma de muestras para inspección y vigilancia de calidad del agua Acueducto Metropolitano de Bucaramanga
- 10-09-2025 toma de muestras para inspección y vigilancia de calidad del agua Acueducto Aqualia sector pinares
- 10-08-2025 toma de muestras para inspección y vigilancia de calidad del agua Acueducto Aqualia
- 10-09-2025 toma de muestras para inspección y vigilancia de calidad del agua Acueducto metropolitano de Bucaramanga

08-09-2025 toma de muestras para inspección y vigilancia de calidad del agua Acueducto Metropolitano de Bucaramanga

Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE INSPECCION Y CARACTERIZACION	CÓDIGO	GD-F-02
		VERSIÓN	02
	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	FECHA ELAB	Enero 2014
		FECHA APROB	19-10-2022
	PROCESO: GESTION INTEGRAL DE LA SALUD	TRD	200

FECHA: 08 Septiembre 2025 LUGAR: Favuis

ACTIVIDAD: IVC Inspección Sanitaria

HALLAZGOS O TEMAS A TRATAR:

Se realizó visita de inspección, vigilancia y control el día 08 de Septiembre del presente año 2025 en el punto Concertado Favuis ubicado en la Cra 28 #10-49 del Barrio Favuis en Floridablanca, Santander. Resaltado por el código 0055.

En compañía del Acueducto Metropolitano de Bucaramanga. S.A. E.S.P se realizó el debido acompañamiento en el momento de la toma de muestra, para lo cual en este punto concertado Favuis se tomó muestra y contramuestra Microbiologico y Fisicoquimico, Siguiendo el plan de muestreo organizado por la empresa prestadora.

La Contramuestra Fue llevada al laboratorio Quimproyectos S.A.S con quienes se tiene el debido Contrato para análisis de muestra

CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS:

PARTICIPANTES:

Ing. Fredy Macareo Rodriguez –
Ing. Maria Alejandra Gonzalez
Ing. Andrea Valentina Rodriguez – ValentinaRP

Alcaldía Municipal De Floridablanca	ACTA DE TOMA DE MUESTRAS DE AGUA Laboratorio de Salud Pública.	CÓDIGO	MMAS-HIG-1110
		VERSIÓN	6
		FECHA DE APROBACIÓN	21/11/2022
		PÁGINA	1 de 1

ACTA N° : _____ N° DE RADICACIÓN EN EL LDSP

INFORMACION DEL SOLICITANTE

Institución solicitante:	Secretaria de Salud de Floridablanca
Departamento:	Santander
Nombre del solicitante:	Andrea Valentina Rodriguez ; Maria Alejandra Gonzalez ; Fredy Macaco Rodriguez
Teléfono:	3107502975.
e-mail:	lucaguapotable@floridablanca@gmail.com

INFORMACION GENERAL DE LA MUESTRA

Fecha de la toma: 08 Septiembre 2025 Hora de la toma: 9:38 am. X pm. ___

Municipio de toma: Floridablanca Departamento: Santander

Nombre de EPSA: Acueducto Metropolitano de Bucaramanga S.A. E.S.P.

Dirección EPSA: Diagonal 32 # 30 a - 51 Bucaramanga.

Vereda: _____ Punto de toma de muestra concertado: Si X No ___

Código punto de muestreo: C051 Fuente Hídrica: _____

Nombre del punto de muestreo: Favios

Dirección punto de toma: Cra 8 B #10-17 Barrio Favios

Matriz agua	Consumo humano	X	Natural superficial		Uso recreativo y similares		Otro:
Parametros in situ	Cloro residual libre 1,10 mgCl2/L Técnica:		pH 7,40 Técnica:		Otro - Cuál: Técnica:		
Características del recipiente de toma de muestra	Recipiente de vidrio de borosilicato con cinta indicadora		Recipiente de plástico (esterilidad comercial o con cinta indicadora)				

Para muestras análisis microbiológico: Se añadió tiosulfato de Sodio Si ___ No ___ cantidad: ___ ml

Coagulante utilizado: _____ Desinfectante utilizado: _____

Muestra tomada por: Aquino Bueno Celular: _____

Correo electrónico: _____ Firma: Aquino

Nombre del acompañante de la EPSA: _____

Cargo: _____ Firma: _____

Contramuestra: Si ___ No ___ Sistema de Tratamiento: Si ___ No ___

Muestra:	Oficial		Convenio		Concesion					
Objeto del análisis:	Vigilancia	X	Diagnóstico		ETA		PQR			
Análisis solicitado:	Microbiológico	X	Físico químico	X	Otros		Cuáles:			

OBSERVACIONES: _____

CADENA DE CUSTODIA (EXCLUSIVO SALUD AMBIENTAL)

Fecha de traspaso de custodia: DD/MM/AAAA HORA: ___ am ___ pm ___

Nombre persona que recibe la custodia: _____

Entidad: _____ Firma: _____

CADENA DE CUSTODIA Y RECEPCION EN EL LABORATORIO

Fecha de recepción en el laboratorio: 08/09/2025 HORA: 10:24 am X pm ___

Temperatura de recepción de la muestra: ___ °C Horario de Recepción de muestras en el LDSP: LUN- MAR- MIER de 7:00 am a 4:00pm. JUEVES de 7:00 am a 2:00 pm

Nombre de la persona que recibe la muestra: Andrea Maldonado Firma: Andrea Calle M.

Cantidad de Muestra: FISICO QUIMICO: 1 Litro MICROBIOLOGICO: Mínimo 300 ml

Rótulo: con información CONCORDANTE, COMPLETA Y LEGIBLE

TODOS LOS CAMPOS DEL ACTA DEBEN DILIGENCIARSE COMPLETAMENTE

Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE INSPECCION Y CARACTERIZACION	CÓDIGO	GD-F-02
		VERSIÓN	02
	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	FECHA ELAB	Enero 2014
		FECHA APROB	19-10-2022
	PROCESO: GESTION INTEGRAL DE LA SALUD	TRD	200

FECHA: 08 Septiembre 2025. LUGAR: Colegio Fundación UIS.

ACTIVIDAD: IVC. Inspección Sanitaria.

HALLAZGOS O TEMAS A TRATAR:

Se realiza visita de inspección, vigilancia y control el día 8 de Septiembre del presente año 2025 en el punto concertado Colegio Fundación UIS ubicado frente al respectivo colegio en Ruitoque bajo en Floridablanca, Santander. parallando el codigo 0052.

En compañía del Acueducto Metropolitano de Bucaramanga le realizo el debido Acompañamiento en el Momento de la toma de Muestra, para lo cual en este punto concertado Colegio Fundación UIS, le toma Muestra y contramuestra Microbiologica y Fisicoquimica, siguiendo el plan de Muestreo organizando por la Empresa prestadora.
la contramuestra fue llevada al laboratorio Cumiproyectos SAS con quienes le tiene el debido contrato para análisis de Muestra.

CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS:

PARTICIPANTES:

Ing. Maria Alejandra Gonzalez - CPS SSF

Ing. Valentina Rodriguez - CPS SSF

Ing. Freddy Macareo - CPS SSF.

	ACTA DE TOMA DE MUESTRAS DE AGUA Laboratorio de Salud Pública.	CODIGO	MH-GS-FR-110
		VERSIÓN	5
		FECHA DE APROBACIÓN	21/11/2022
		PÁGINA	1 de 1
Alcaldía Municipal De Floridablanca			
ACTA N° : _____	N° DE RADICACIÓN EN EL LDSP		

INFORMACION DEL SOLICITANTE

Institución solicitante:	Secretaria de Salud de Floridablanca
Departamento:	Santander
Nombre del solicitante:	Andrea Valentina Rodriguez ; Maria Alejandra Gonzalez ; Fredy Macareno R.
Teléfono:	3107502975
e-mail:	ivcaguapotable floridablanca @gmail.com

INFORMACION GENERAL DE LA MUESTRA

Fecha de la toma: 08 Septiembre Hora de la toma: 9:28 am. X pm. ___

Municipio de toma: Floridablanca. Departamento: Santander.

Nombre de EPSA: Acueducto Metropolitano de Bucaramanga S.A. E.S.P

Dirección EPSA: Diagonal 32 # 30 a - 51 Bucaramanga

Vereda: _____ Punto de toma de muestra concertado: Si X No ___

Código punto de muestreo: 0052 Fuente Hídrica: _____

Nombre del punto de muestreo: Fundación Colegio Vij.

Dirección punto de toma: Frente Colegio Fundevis Barrio Ruitoque Bajo

Matriz agua	Consumo humano	X	Natural superficial		Uso recreativo y similares		Otro: _____
Parámetros in situ	Cloro residual libre 1,03 mgCl₂/L Técnica: _____				pH 7,53 Técnica: _____		Otro - Cuál: _____ Técnica: _____
Características del recipiente de toma de muestra	Recipiente de vidrio de borosilicato con cinta indicadora				Recipiente de plástico (esterilidad comercial o con cinta indicadora)		

Para muestras análisis microbiológico: Se añadió tiosulfato de Sodio Si X No _____ cantidad: _____ ml

Coagulante utilizado: _____ Desinfectante utilizado: _____

Muestra tomada por: Ingeniero Acueducto Celular: [illegible]

Correo electrónico: _____ Firma: [signature]

Nombre del acompañante de la EPSA: _____

Cargo: _____ Firma: _____

Contramuestra: Si ___ No ___ Sistema de Tratamiento: Si ___ No ___

Muestra:	Oficial		Convenio		Concesión					
Objeto del análisis:	Vigilancia	X	Diagnóstico		ETA		PQR			
Análisis solicitado:	Microbiológico	X	Físico químico	X	Otros		Cuáles: _____			

OBSERVACIONES: _____

CADENA DE CUSTODIA (EXCLUSIVO SALUD AMBIENTAL)

Fecha de traspaso de custodia: DD/MM/AAAA HORA: ____ am ____ pm ____

Nombre persona que recibe la custodia: _____

Entidad: _____ Firma: _____

CADENA DE CUSTODIA Y RECEPCION EN EL LABORATORIO

Fecha de recepción en el laboratorio: ~~08/09/2025~~ HORA: 10:24 am X pm ___

Temperatura de recepción de la muestra: ____ °C Horario de Recepción de muestras en el LDSP: LUN- MAR- MIER de 7:00 am a 4:00pm, JUEVES de 7:00 am a 2:00 pm

Nombre de la persona que recibe la muestra: Andrea Maldonado Firma: [signature]

Cantidad de Muestra: FISICO QUIMICO: 1 Litro MICROBIOLOGICO: Mínimo 300 ml

Rótulo: con información CONCORDANTE, COMPLETA Y LEGIBLE

TODOS LOS CAMPOS DEL ACTA DEBEN DILIGENCIARSE COMPLETAMENTE

Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE INSPECCION Y CARACTERIZACION	CÓDIGO	GD-F-02
		VERSIÓN	02
	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	FECHA ELAB	Enero 2014
		FECHA APROB	19-10-2022
	PROCESO: GESTION INTEGRAL DE LA SALUD	TRD	200

FECHA: 08 Septiembre 2025 LUGAR: la paz.

ACTIVIDAD: IVC inspección Sanitaria

HALLAZGOS O TEMAS A TRATAR:

Se realizo visita de inspección, vigilancia y control el día 8 de Septiembre del presente año 2025 en el punto Concedado la paz ubicado en la carrera 18 # Calle 200 en Floridablanca, Santander. Resaltado por el codigo 0053.

En compañia del Acueducto Metropolitano de Bucaramanga se realizo el debido Acompañamiento en el Momento de la toma de Muestra, Para lo cual en este Punto Concedido la paz se Tomo Muestra y Contramuestra Fisicobiologica, Siguiendo el plan de Muestreo organizando por la Empresa prestadora. La Contramuestra fue llevada al laboratorio Colmiproyectos SAS con quienes se tiene el debido Contrato para analisis de Muestra.

CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS:

PARTICIPANTES:

Ing. Maria Alejandra Gonzalez -CPS SSF
Ing. Valentina Rodriguez -CPS SSF
Ing. Freddy Macareo - CPS SSF.

Alcaldía Municipal De Floridablanca	ACTA DE TOMA DE MUESTRAS DE AGUA Laboratorio de Salud Pública.	CÓDIGO	MI-GS-HU-110
		VERSIÓN	5
		FECHA DE APROBACIÓN	21/11/2022
		PÁGINA	1 de 1

ACTA N° : _____ N° DE RADICACIÓN EN EL LDSP

INFORMACION DEL SOLICITANTE

Institución solicitante:	Secretaría de Salud de Floridablanca
Departamento:	Santander
Nombre del solicitante:	Andrea Valentina Rodriguez, Maria Alejandra Gonzalez, Fredy M Rodriguez
Teléfono:	3107502975
e-mail:	ricaguapotable.floridablanca@gmail.com

INFORMACION GENERAL DE LA MUESTRA

Fecha de la toma: 08 Septiembre 2025 Hora de la toma: 9:19 am. X pm. ___

Municipio de toma: Floridablanca Departamento: Santander

Nombre de EPSA: Acueducto Metropolitano de Bucaramanga. S.A. ESP

Dirección EPSA: Diagonal 32 # 30a-51 Bucaramanga

Vereda: _____ Punto de toma de muestra concertado: Si X No ___

Código punto de muestreo: 0053 Fuente Hídrica: _____

Nombre del punto de muestreo: la paz

Dirección punto de toma: Cra 18 cll 200 Barrio La Paz

Matriz agua	Consumo humano	X	Natural superficial		Uso recreativo y similares		Otro:
Parámetros in situ	Cloro residual libre 1,23 $mgCl_2/L$ Técnica:			pH 7,40 Técnica:		Otro - Cuál: Técnica:	
Características del recipiente de toma de muestra	Recipiente de vidrio de borosilicato con cinta indicadora			Recipiente de plástico (esterilidad comercial o con cinta indicadora)			

Para muestras análisis microbiológico: Se añadió tiosulfato de Sodio Si X No ___ cantidad: ___ ml

Coagulante utilizado: _____ Desinfectante utilizado: _____

Muestra tomada por: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____ Firma: _____

Nombre del acompañante de la EPSA: _____

Cargo: _____ Firma: _____

Contramuestra: Si ___ No ___ Sistema de Tratamiento: Si ___ No ___

Muestra:	Oficial		Convenio		Concesión					
Objeto del análisis:	Vigilancia	X	Diagnóstico		ETA		PQR			
Análisis solicitado:	Microbiológico	X	Físico químico		Otros		Cuáles:			

OBSERVACIONES: _____

CADENA DE CUSTODIA (EXCLUSIVO SALUD AMBIENTAL)

Fecha de traspaso de custodia: DD/MM/AAA HORA: ___ am ___ pm ___

Nombre persona que recibe la custodia: _____

Entidad: _____ Firma: _____

CADENA DE CUSTODIA Y RECEPCION EN EL LABORATORIO

Fecha de recepción en el laboratorio: 08/09/2025 HORA: 10:21 am X pm ___

Temperatura de recepción de la muestra: ___ °C Horario de Recepción de muestras en el LDSP: LUN- MAR- MIER de 7:00 am a 4:00pm, JUEVES de 7:00 am a 2:00 pm

Nombre de la persona que recibe la muestra: Andrea Maldonado Firma: _____

Cantidad de Muestra: FISICO QUIMICO: 1 Litro MICROBIOLOGICO: Mínimo 300 ml

Rótulo: con información CONCORDANTE, COMPLETA Y LEGIBLE

TODOS LOS CAMPOS DEL ACTA DEBEN DILIGENCIARSE COMPLETAMENTE


Parque Principal de Floridablanca
Calle 5
Calle 6
Carrera 8
Calle 20b
Google
8/09/2025 9:37:39 a. m.
10-37 Carrera 8b
Floridablanca
Santander
Altitud:945.5msnm
Velocidad:0.0km/h


Parque Principal de Floridablanca
Calle 5
Calle 6
Carrera 8
Calle 20b
Google
8/09/2025 9:38:12 a. m.
10-47 Carrera 8b
Floridablanca
Santander
Altitud:943.0msnm
Velocidad:0.0km/h

10-09-2025 toma de muestras para inspección y vigilancia de calidad del agua Acueducto Aqualia sector pinares

Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE INSPECCION Y CARACTERIZACION	CÓDIGO	GD-F-02
		VERSIÓN	02
	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	FECHA ELAB	Enero 2014
		FECHA APROB	19-10-2022
	PROCESO: GESTION INTEGRAL DE LA SALUD	TRD	200

FECHA: septiembre 10 | 2025 LUGAR: sector pinares de Bellavue

ACTIVIDAD: Toma inspección Sanitaria

HALLAZGOS O TEMAS A TRATAR:

Se realizo visita de inspección, vigilancia y control el día 10 de septiembre del presente año 2025 en el punto concertado sector pinares de Bellavue ubicado en Floridablanca, Santander.

En compañía de la Empresa AQUALIA LATINOAMERICA SA ESP se realizo el respectivo recorrido y toma de muestra en el punto concertado sector pinares, con el fin de realizar el debido lagumiento y Toma de muestra para cumplir con lo estipulado en la resolución 2115 de 2007.
Se hallo la respectiva contramuestra, la cual fue llevada al laboratorio quimipro yecsa SAS con quien se tiene el respectivo convenio.

CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS:

PARTICIPANTES:

Ing. María Alejandra González - CPS SSF
Ing. Andrea Valentina Rodriguez - CPS SSF
TECNICO = Danny Peña G. - Sanitario

Alcaldía Municipal De Floridablanca	**ACTA DE TOMA DE MUESTRAS DE AGUA** **Laboratorio de Salud Pública.**	CÓDIGO	MI-GS-R16-F10
		VERSIÓN	5
		FECHA DE APROBACIÓN	21/11/2022
		PÁGINA	1 de 1
ACTA N°:	N° DE RADICACIÓN EN EL LDSP		

INFORMACION DEL SOLICITANTE

Institución solicitante:	Secretaría de Salud Municipal de Floridablanca
Departamento:	Santander
Nombre del solicitante:	María Alejandra Gonzáles, Valentina Rodriguez
Teléfono:	311 576 8313
e-mail:	lucaguapotable floridablanca@gmail.com

INFORMACION GENERAL DE LA MUESTRA

Fecha de la toma: Noviembre 6/2025 **Hora de la toma:** 9:37 am. X pm. ____

Municipio de toma: Floridablanca **Departamento:** Santander

Nombre de EPSA: AGUALIA LATINOAMERICA S.A ESP

Dirección EPSA: Km 7 Vía los Curos, Planta Montañita

Vereda: Pinares **Punto de toma de muestra concertado:** Si X No ____

Código punto de muestreo: 0003 **Fuente Hídrica:** Río Hato

Nombre del punto de muestreo: Sector Pinares Portugue

Dirección punto de toma: Sector Pinares de Portugue - Finca Nazareth

Matriz agua	Consumo humano	X	Natural superficial		Uso recreativo y similares		Otro: 25.8 °C
Parámetros in situ	Cloro residual libre 0,46 mgCl₂/L Técnica: ____		pH 7,68 Técnica: ____				Otro - Cuál: ____ Técnica: ____
Características del recipiente de toma de muestra	Recipiente de vidrio de borosilicato con cinta indicadora				Recipiente de plástico (esterilidad comercial o con cinta indicadora)		

Para muestras análisis microbiológico: Se añadio tiosulfato de Sodio Si ____ No ____ cantidad: ____ ml

Coagulante utilizado: Sulfato de Aluminio **Desinfectante utilizado:** Hipoclorito de Sodio

Muestra tomada por: [illegible] **Celular:** 3207001557

Correo electrónico: dalipeg0291@hotmail.com **Firma:** [signature]

Nombre del acompañante de la EPSA: ____

Cargo: ____ **Firma:** ____

Contramuestra: Si X No ____ **Sistema de Tratamiento:** Si ____ No ____

Muestra:	Oficial	X	Convenio		Concesión				
Objeto del análisis:	Vigilancia	X	Diagnóstico		ETA		PQR		
Análisis solicitado:	Microbiológico	X	Físico químico	X	Otros		Cuáles: ____		

OBSERVACIONES: ____

CADENA DE CUSTODIA (EXCLUSIVO SALUD AMBIENTAL)

Fecha de traspaso de custodia: DD/MM/AAAA HORA: ____ am ____ pm ____

Nombre persona que recibe la custodia: ____

Entidad: ____ **Firma:** ____

CADENA DE CUSTODIA Y RECEPCION EN EL LABORATORIO

Fecha de recepción en el laboratorio: DD/MM/AAAA HORA: 12:32 am ____ pm X

Temperatura de recepción de la muestra: ____ °C **Horario de Recepción de muestras en el LDSP:** LUN- MAR- MIER de 7:00 am a 4:00pm. JUEVES de 7:00 am a 2:00 pm

Nombre de la persona que recibe la muestra: Carlos Parra **Firma:** [signature]

Cantidad de Muestra: **FISICO QUIMICO:** 1 Litro **MICROBIOLOGICO:** Mínimo 300 ml

Rótulo: con información CONCORDANTE, COMPLETA Y LEGIBLE

TODOS LOS CAMPOS DEL ACTA DEBEN DILIGENCIARSE COMPLETAMENTE


10/09/2025 9:36:40 a. m.
Floridablanca
Santander
Altitud:1248.1msnm
Velocidad:1.4km/h
GOBIERNO DE FLORIDABLANCA
Google


10/09/2025 9:44:59 a. m.
5A-4 Calle 104E
Bucaramanga
Santander
Altitud:1250.1msnm
Velocidad:0.0km/h
GOBIERNO DE FLORIDABLANCA
Google

10-08-2025 toma de muestras para inspección y vigilancia de calidad del agua Acueducto Aqualia

Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE INSPECCION Y CARACTERIZACION	CÓDIGO	GD-F-02
		VERSIÓN	02
	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	FECHA ELAB	Enero 2014
		FECHA APROB	19-10-2022
	PROCESO: GESTION INTEGRAL DE LA SALUD	TRD	200

FECHA: 10/09/2025 LUGAR: PTAP Montañitas

ACTIVIDAD: IVC Inspección Sanitaria

HALLAZGOS O TEMAS A TRATAR:

Se realizó visita de inspección, vigilancia y control el día 10 de Septiembre del presente año 2025 en el punto concertado PTAP Montañitas

En compañía de la empresa Aqualia Latinoamérica S.A. E.S.P se realizó el respectivo recorrido y toma de muestra en el punto concertado PTAP Montañitas con el Fin de realizar el debido Seguimiento y toma de muestra para cumplir con lo estipulado en la Resolución 2115 de 2007.

Se realizó la respectiva contramuestra, la cual fue llevada al laboratorio Quimiproyectos SAS. con quién se tiene el respectivo convenio.

CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS:

PARTICIPANTES:
Ing. Andrea Valentina Rodriguez.
Diana M. Triana A.

Alcaldía Municipal De Floridablanca	**ACTA DE TOMA DE MUESTRAS DE AGUA Laboratorio de Salud Pública.**	CÓDIGO	MI-GS-RG-110
		VERSIÓN	5
		FECHA DE APROBACIÓN	21/11/2022
		PÁGINA	1 de 1

ACTA N°: _____ **N° DE RADICACIÓN EN EL LDSP**

INFORMACION DEL SOLICITANTE

Institución solicitante:	Secretaria de Salud de Floridablanca
Departamento:	Santander
Nombre del solicitante:	Andrea Valentina Rodriguez ; Maria Alejandra Gonzalez
Teléfono:	3107502995
e-mail:	ivcaguapotable floridablanca@gmail.com

INFORMACION GENERAL DE LA MUESTRA

Fecha de la toma: 10 Septiembre 2025 **Hora de la toma:** 10:56 am. X pm. ____

Municipio de toma: _____ **Departamento:** Santander

Nombre de EPSA: Aguallia

Dirección EPSA: Km 7 via Los Ermitaños

Vereda: _____ **Punto de toma de muestra concertado:** Si X No ____

Código punto de muestreo: 0015 **Fuente Hídrica:** _____

Nombre del punto de muestreo: PTAP Ruitoque - vereda Limonal - planta Monteviejos

Dirección punto de toma: Km 7 vial los Ermitaños

Matriz agua	Consumo humano	X	Natural superficial		Uso recreativo y similares		Otro: _____
Parámetros in situ	Cloro residual libre 1103, mgCl₂/L Técnica: _____		pH 7,69 Técnica: _____				Otro - Cuál: 18,9 °C Técnica: Temperatura
Características del recipiente de toma de muestra	Recipiente de vidrio de borosilicato con cinta indicadora				Recipiente de plástico (esterilidad comercial o con cinta indicadora)		

Para muestras análisis microbiológico: Se añadió tiosulfato de Sodio **Si** _____ **No** _____ **cantidad:** _____ **ml**

Coagulante utilizado: Sulfato de Aluminio **Desinfectante utilizado:** Hipoclorito de Sodio

Muestra tomada por: _____ **Celular:** _____

Correo electrónico: _____ **Firma:** [signature]

Nombre del acompañante de la EPSA: Diana M. Tavna A.

Cargo: _____ **Firma:** _____

Contramuestra: Si X No ____ **Sistema de Tratamiento:** Si ____ No ____

Muestra:	Oficial	X	Convenio		Concesión					
Objeto del análisis:	Vigilancia	X	Diagnóstico		ETA		PQR			
Análisis solicitado:	Microbiológico	X	Físico químico	X	Otros		Cuáles: _____			

OBSERVACIONES: _____

CADENA DE CUSTODIA (EXCLUSIVO SALUD AMBIENTAL)

Fecha de traspaso de custodia: DD/MM/AAAA **HORA:** _____ am ____ pm ____

Nombre persona que recibe la custodia: _____

Entidad: _____ **Firma:** _____

CADENA DE CUSTODIA Y RECEPCION EN EL LABORATORIO

Fecha de recepción en el laboratorio: DD/MM/AAAA **HORA:** 12:32 am ____ pm X

Temperatura de recepción de la muestra: _____°C Horario de Recepción de muestras en el LDSP: LUN- MAR- MIER de 7:00 am a 4:00pm, JUEVES de 7:00 am a 2:00 pm

Nombre de la persona que recibe la muestra: Carlos Parra **Firma:** [signature]

Cantidad de Muestra: **FISICO QUIMICO:** 1 Litro **MICROBIOLOGICO:** Mínimo 300 ml

Rótulo: con información CONCORDANTE, COMPLETA Y LEGIBLE

TODOS LOS CAMPOS DEL ACTA DEBEN DILIGENCIARSE COMPLETAMENTE


El Chaparral
Base militar ICP
Google
9/2025 10:54:41 a. m.
Altitud:1262.1msnm
Velocidad:0.0km/h


Google
9/2025 10:54:16 a. m.
Altitud:1262.6msnm
Velocidad:0.0km/h

10-09-2025 toma de muestras para inspección y vigilancia de calidad del agua Acueducto metropolitano de Bucaramanga

Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE INSPECCION Y CARACTERIZACION	CÓDIGO	GD-F-02
		VERSIÓN	02
	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	FECHA ELAB	Enero 2014
		FECHA APROB	18-10-2022
	PROCESO: GESTION INTEGRAL DE LA SALUD	TRD	200

FECHA: 10 September 2025 LUGAR: PTAP Caracolí Florida

ACTIVIDAD: IVC Inspección Sanitaria

HALLAZGOS O TEMAS A TRATAR:

Se realizo visita de inspecion, vigilancia y control el dia 10 de Septiembre del presente año 2025 en el punto concertado PTAP Caracoli

En compañia de la empresa Acueducto Metropolitano de Bucaramanga S.A E.S.P. Se realizó el respectivo recorrido y toma de muestra en el punto concertado PTAP Caracolí con el Fin de realizar el debido seguimiento y toma de muestra para cumplir con lo estipulado en la Resolución 2115 de 2007.

Se realizo la respectiva contramestra, la cual fue llevada al laboratorio Quimiproyectos S.A.S con quien se tiene el respectivo convenio.

CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS:

PARTICIPANTES:
Ing. Andrea Valentina Rodriguez
Ing. Maria Alejandra González

Alcaldía Municipal De Floridablanca	ACTA DE TOMA DE MUESTRAS DE AGUA Laboratorio de Salud Pública.	CÓDIGO	MI-GS-RG-110
		VERSIÓN	5
		FECHA DE APROBACIÓN	21/11/2022
		PÁGINA	1 de 1
ACTA N° :	N° DE RADICACIÓN EN EL LDSP		

INFORMACION DEL SOLICITANTE	
Institución solicitante:	Secretaria de Salud de Floridablanca
Departamento:	Santander
Nombre del solicitante:	Andrea Valentina Rodriguez Pazos, Maria Alejandra Gonzalez
Teléfono:	3107502975
e-mail:	ivcaguapotable.floridablanca@gmail.com

INFORMACION GENERAL DE LA MUESTRA

Fecha de la toma: 10 Septiembre 2025 Hora de la toma: 11:45 am. X pm.

Municipio de toma: Floridablanca Departamento: Santander

Nombre de EPSA: Acueducto Metropolitano de Bucaramanga S.A. E.S.P

Dirección EPSA: Diagonal 32 # 30a-51 Bga.

Vereda: Punto de toma de muestra concertado: Si X No

Código punto de muestreo: 0056 Fuente Hídrica:

Nombre del punto de muestreo: Planta Florida

Dirección punto de toma: Calle 8 # 8-11 Barrio Caracoli

Matriz agua	Consumo humano	X	Natural superficial		Uso recreativo y similares		Otro:
Parámetros in situ	Cloro residual libre 1,72 mgCl₂/L Técnica:			pH 9,12 Técnica:		Otro - Cuál: Técnica:	
Características del recipiente de toma de muestra	Recipiente de vidrio de borosilicato con cinta indicadora				Recipiente de plástico (esterilidad comercial o con cinta indicadora)		

Para muestras análisis microbiológico: Se añadió tiosulfato de Sodio Si X No cantidad: ml

Coagulante utilizado: Desinfectante utilizado:

Muestra tomada por: Celular:

Correo electrónico: Firma:

Nombre del acompañante de la EPSA: Franklin Saavedra

Cargo: Firma:

Contramuestra: Si X No Sistema de Tratamiento: Si No

Muestra:	Oficial	X	Convenio		Concesión				
Objeto del análisis:	Vigilancia	X	Diagnóstico		ETA		PQR		
Análisis solicitado:	Microbiológico	X	Físico químico	X	Otros		Cuáles:		

OBSERVACIONES:

CADENA DE CUSTODIA (EXCLUSIVO SALUD AMBIENTAL)

Fecha de traspaso de custodia: DD/MM/AAAA HORA: am pm

Nombre persona que recibe la custodia:

Entidad: Firma:

CADENA DE CUSTODIA Y RECEPCION EN EL LABORATORIO

Fecha de recepción en el laboratorio: DD/MM/AAAA HORA: 12:32 am pm X

Temperatura de recepción de la muestra: °C Horario de Recepción de muestras en el LDSP: LUN- MAR- MIER de 7:00 am a 4:00pm. JUEVES de 7:00 am a 2:00 pm

Nombre de la persona que recibe la muestra: Carlos Parra. Firma:

Cantidad de Muestra: FISICO QUIMICO: 1 Litro MICROBIOLOGICO: Mínimo 300 ml

Rótulo: con información CONCORDANTE, COMPLETA Y LEGIBLE

TODOS LOS CAMPOS DEL ACTA DEBEN DILIGENCIARSE COMPLETAMENTE


Altos de Caracoli
SECTOR 20
Google
GOBIERNO DE
FLORIDABLANCA
10/09/2025 11:48:22 a. m.
9a-74 Calle 9
Floridablanca
Santander
Altitud:1055.6msnm
Velocidad:0.0km/h

OBLIGACION ESPECIFICA N.o 4

Brindar a acompañamiento técnico a los usuarios en lo relacionado a denuncias, quejas o solicitudes relacionadas con calidad, suministro de agua u otros temas que le sean asignados por el supervisor, en el municipio de Floridablanca

- 04-09-2025 Lote 2 sector autopista
- 18-09-2025 Tanques de agua altos de la pradera

04-09-2025 Lote 2 sector autopista

Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE INSPECCION Y CARACTERIZACION	CÓDIGO	GD-F-02
		VERSIÓN	02
	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	FECHA ELAB	Enero 2014
		FECHA APROB	19-10-2022
	PROCESO: GESTION INTEGRAL DE LA SALUD	TRD	200

FECHA: septiembre 4 2025. LUGAR: lote 2A-2

ACTIVIDAD: IVC inspección sanitaria

HALLAZGOS O TEMAS A TRATAR:

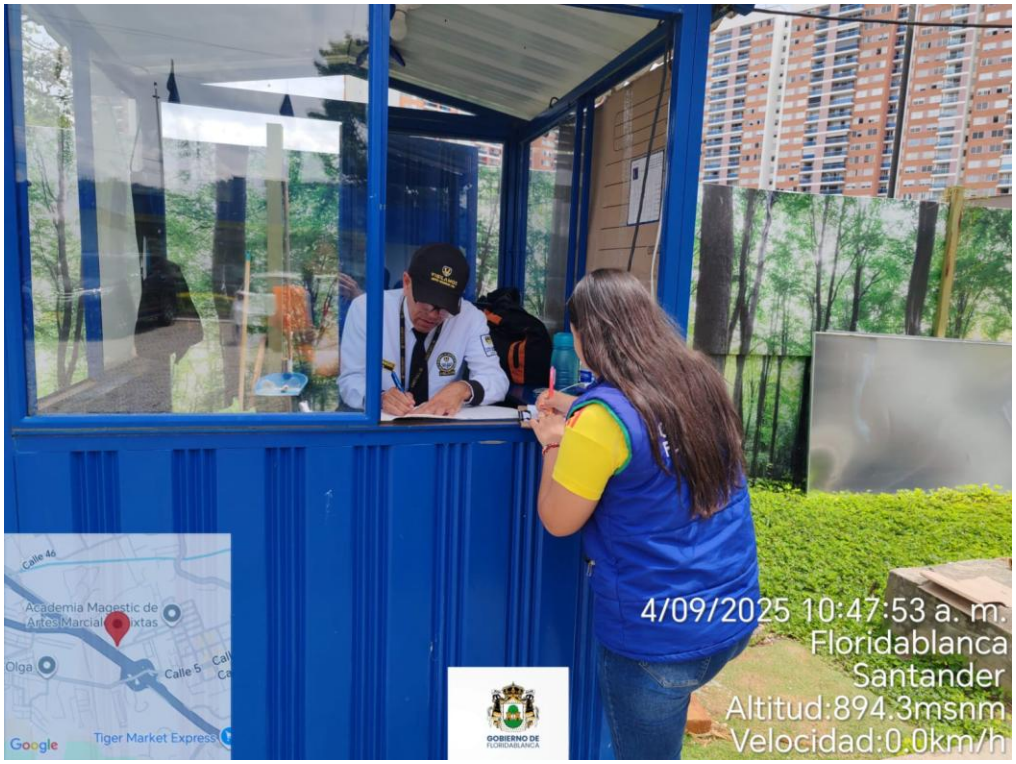
Se realizo visita de inspección y vigilancia el dia septiembre 4 del presente año 2025 en el lote 2A-1 ubicado en la variante de la autopista Floridablanca.

Durante el debido recorrido se revisa las respectivas correcciones realizadas por la Constructora BP CONSTRUCTORES S.A. y se logro identificar que efectivamente se corrigieron los aspectos relacionados a escorrentías de aguas pluviales a través de la generación de taludes en el entorno con direccionamiento a la parte perimetral del lote no se encuentra el pozo de inspección de aguas lluvias.

CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS:

PARTICIPANTES:

Ing. Maria Alejandra González CPS SCF
Ing. Andrea Valentina Rodriguez CPS SSF


Calle 46
Academia Magestic de
Olga
Calle 5
Tiger Market Express
Google
GOBIERNO DE
4/09/2025 10:47:53 a. m.
Floridablanca
Santander
Altitud:894.3msnm
Velocidad:0.0km/h


Calle 46
Academia Magestic de
Olga
Calle 5
Google
GOBIERNO DE
4/09/2025 10:48:07 a. m.
Floridablanca
Santander
Altitud:896.3msnm
Velocidad:0.0km/h

18-09-2025 Tanques de agua altos de la pradera

Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE INSPECCION Y CARACTERIZACION	CÓDIGO	GD-F-02
		VERSIÓN	02
	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	FECHA ELAB	Enero 2014
		FECHA APROB	19-10-2022
	PROCESO: GESTION INTEGRAL DE LA SALUD	TRD	200

FECHA: 18 Septiembre 2025 LUGAR: Conjunto Residencial Altos de la Pradera

ACTIVIDAD: Inspección Sanitaria de Tanques de almacenamiento de agua potable

HALLAZGOS O TEMAS A TRATAR:

Se realiza visita de inspección, vigilancia y control el jueves 18 de Septiembre del Presente año 2025 en el conjunto Residencial Altos de la Pradera ubicado en la Circunvalar 36 a #104-128 del Barrio El Tejar en Floridablanca, Santander

En compañía del guarda de seguridad Danilo Mejia y un técnico de la empresa Mantenimiento y energía S.A.S. se ingresó a las 4 zonas de tanques de almacenamiento de agua potable en el Conjunto Residencial, en donde se tomaron las respectivas muestras para análisis fisicoquímicos y microbiológicos y así poder constatar que los resultados del agua para consumo humano cumplan con lo establecido en la Resolución 2115 de 2007. para lo cual fueron llevadas a la empresa laboratorio convenio de la alcaldía, Quimiproyectos S.A.S

Durante el recorrido de los tanques, se tomó en cada uno 1 muestra para analisis microbiológico, y 1 muestra para analisis fisicoquímico, en total 10 muestras, se logro identificar que en el tanque de la Torre 3 la llave de paso desde la cual se toma la muestra, se encuentra muy cercana al nivel del suelo, además, en el ingreso a la zona por debajo del sistema hidraulico del tanque se evidencio filtración y humedad.

las muestras de agua del tanque de la torre 2 two que tomarse directamente desde el tanque aperturandolo desde su parte Superior.

Se evidencio la instalación de tapas para los tanques de almacenamiento de agua de 3 de las 4 torres de apartamentos: Dimensiones tapa Torre 2 son 80cm ancho x 90 cm largo; Dimensiones Tapa torre 4 son 76cm ancho x 77 cm largo, Dimensiones tapa torre 3 son 76 cm ancho x 79 cm largo. En la torre 1 aún no se cuenta con una tapa que pueda generar un cierre hermético para el tanque de almacenamiento de agua. El tanque subterráneo ubicado junto a la piscina ya contaba con tapa

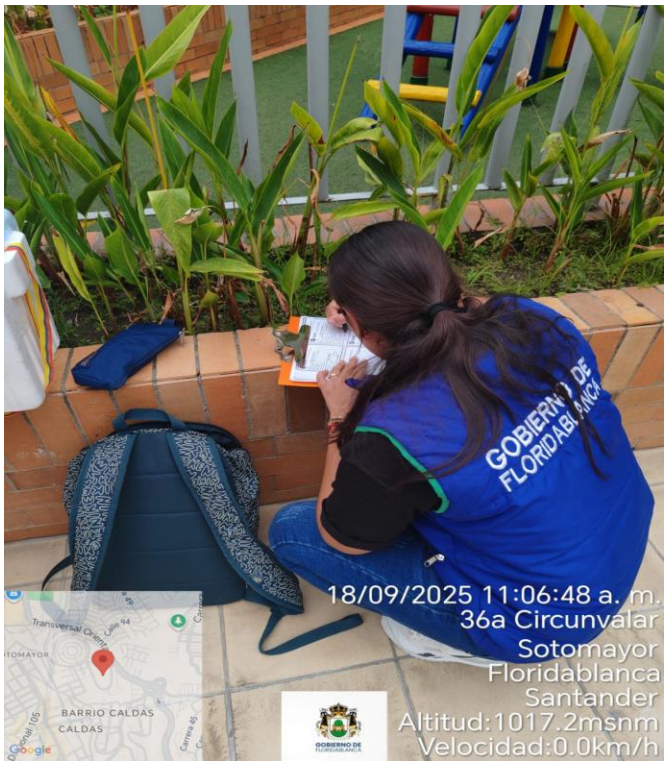
CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS:

PARTICIPANTES:

Ing. Andrea Valentina Rodriguez
Ing. María Alejandra Gonzalez - CPS SSF

- Danilo Mejia
- 1095469714
- Guarda de seguridad


18/09/2025 11:04:23 a. m.
Sotomayor
Bucaramanga
Santander
Altitud:1015.1msnm
Velocidad:0.0km/h
BARRIO CALDAS
CALDAS


18/09/2025 11:06:48 a. m.
36a Circunvalar
Sotomayor
Floridablanca
Santander
Altitud:1017.2msnm
Velocidad:0.0km/h
BARRIO CALDAS
CALDAS

OBLIGACION ESPECIFICA N.o 6

Comprometerse de manera expresa, tanto durante la vigencia del contrato, como después de su extinción, a no difundir, transmitir, revelar a terceras personas cualquier información del Municipio de Floridablanca, a la que tenga acceso como consecuencia del desempeño de su actividad contractual, ni a utilizar tal información en interés propio o de sus familiares o amigos

- Declaración juramentada

DECLARACION JURAMENTADA

Yo, MARIA ALEJANDRA GONZALEZ HERNANDEZ, mayor de edad identificada con la cédula de ciudadanía número 1.098.794.267 de la ciudad de Bucaramanga, a los tres días del mes de octubre del 2025 (03/10/2025), declaro bajo gravedad de juramento que:

Declaro comprometerme de manera expresa, tanto durante la vigencia del contrato No. 1600 – 2025- CO1.PCCNTR.8134848, como después de su extinción, a no difundir, transmitir, revelar a terceras personas cualquier información del Municipio de Floridablanca, a la que tenga acceso como consecuencia del desempeño de mi actividad contractual, ni a utilizar tal información en interés propio o de mis familiares o amigos.

Declaro bajo gravedad de juramento que para el periodo de ejecución contractual comprendido entre 01/08/2025 y 30/09/2025 se dio cumplimiento a lo anterior y toda la información es verídica y autorizo a que sea verificada por otros medios, y en dado caso de falsedad se apliquen todas las sanciones de Ley.

Firma del declarante,



MARIA ALEJANDRA GONZALEZ HERNANDEZ
1.098.794.267 expedida en Bucaramanga
CONTRATISTA

OBLIGACION ESPECIFICA N.o 7

Apoyar a la Secretaría de Salud en los procesos que se llevan a cabo en ejercicio de sus obligaciones y/o en los que se requiere su desempeño, preparación y/o experiencia

- 23-09-2025 reunión secretaria de salud

23-09-2025 reunión secretaria de salud



