INFORME EVIDENCIAS DE ACTIVIDADES CUENTA No 04

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
01-11-2025 AL 30-11-2025

SUPERVISOR
GENNY LILIANA URIBE GOMEZ
Secretaria de Salud de Floridablanca

FLORIDABLANCA 2025

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

- 10-11-2025 toma de muestras para inspección y vigilancia de calidad del agua Acueducto Aqualia

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	EVALUACIÓN DEL CONCEPTO SANITARIO DE PERSONA PRESTADORA DEL SERVICIO PÚBLICO DE ACUEDUCTO	CÓDIGO	GIS-F-70
		VERSIÓN	00
	SECRETARÍA DE SALUD	FECHA	06/05/2025
	PROCESO: GESTIÓN INTEGRAL DE LA SALUD	TRD	200

I. ASPECTOS GENERALES								
Departamento:		**Municipio:**		**Fecha de la visita:**				
Santander		Floridablanca		10 de noviembre de 2025				
Nombre de autoridad sanitaria:								
N° acta de la visita anterior:		**Fecha de la visita anterior:**		**Se anexa copia del acta:**				
# 2		06 de junio de 2025		Si		No		
Nombre de quien hizo la visita:								
Hubo de concepto:								
Favorable		X	Desfavorable		Favorable con requerimiento			
Se establecieron plazos para la ejecución de los requerimientos:				Si		No	X	
Se dispuso un plan de mejoramiento:				Si		No	X	
Número total de habitantes del municipio:		**Número total de viviendas del casco urbano:**		**Número total de viviendas resto:**				
339.490		86.193						

II. PERSONA PRESTADORA (P.P.)			
Nombre:	**NIT:**	**Sin NIT:**	
Aqualia Latinoamerica S.A.	901.362152-7		
Departamento:	**Municipio:**	**Localidad:**	
Santander			
Código DANE:	**Código DANE:**	**Código DANE:**	
68276			
Otras localidades atendidas:	Piedecuesta - Girón		
Nombre Representante Legal:	**Cargo Representante Legal:**	**Correo electrónico:**	
Jose Ramon Diezcaballero Pascual	Gerente General	pgr.ruitoque@aqualia.com	
Dirección:		**Teléfono:**	
Km 3 vía ICP los Ermitaños			
Nombre de la planta de potabilización:			
PTAP Montanitas			
Caudal de diseño:	**Caudal tratado actualmente:**	**Tipo fuente de abastecimiento:**	
100 L/s	70 L/s	Superficial - Rio Hato	
Otras plantas operadas:	NO		
Suscriptores atendidos:	2996		
Población atendida	749		

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	EVALUACIÓN DEL CONCEPTO SANITARIO DE PERSONA PRESTADORA DEL SERVICIO PÚBLICO DE ACUEDUCTO	CÓDIGO	GIS-F-70
		VERSIÓN	00
	SECRETARÍA DE SALUD	FECHA	06/05/2025
	PROCESO: GESTIÓN INTEGRAL DE LA SALUD	TRD	200

Longitud total de la red de distribución:	5,8 Km

III. RESULTADOS DE LOS ÍNDICES QUE EVALÚAN LA CALIDAD DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO POR PERSONA PRESTADORA					
IRCApp:		**IRABApp:**		**BPSpp:**	
Inviable sanitariamente	80.1 - 100	Riesgo muy alto	70.1 - 100	Riesgo muy alto	71 - 100
Riesgo alto	35.1 - 80	Riesgo alto	40.1 - 70	Riesgo alto	41 - 70
Riesgo medio	14 ' - 35	Riesgo medio	25.1 - 40	Riesgo medio	25 - 40
Riesgo bajo	5.1 - 14	Riesgo bajo	10.1 - 25	Riesgo bajo	11 - 24
Sin riesgo	0 - 5.0	Sin riesgo	0 - 10	Sin riesgo	0 - 10

IV. CONCEPTO SANITARIO POR PERSONA PRESTADORA	
Puntaje asignado: 0.50 X IRCApp + 0.[illegible]0 X IRABApp + 0.3 X BPSpp	
Se expide concepto sanitario favorable cuando el puntaje ponderado está entre: 0 – 10 Se expide concepto sanitario favorable con requerimiento cuando el puntaje ponderado está entre: 10.1 – 40 Se expide concepto sanitario desfavorable cuando el puntaje ponderado está entre: 40.1 - 100	
SE EMITE CONCEPTO SANITARIO:	
OBSERVACIONES:	

PERSONAL DE LA AUTORIDAD SANITARIA QUE DILIGENCIA EL FORMULARIO EN OFICINA			
Nombre	**Cargo / Rol**	**Firma**	**Fecha**
María Alejandra Carvajal	Ing. Ambiental - CPS 55F		Noviembre 10/2025.
Victor Andrés Rincón	Ing Ambiental - CPS 55F		noviembre 10/2025
Andrea Valentina Rodriguez	Ing. Ambiental Contratista	Valentina Rdg	10 noviembre 2025


GOBIERNO DE
FLORIDABLANCA
Ruitoque Low
Conjunto Urb
Loma Mesa
de Ruitoque
Google
13/11/2025 10:28:01 a. m.
Floridablanca
Santander
Altitud 1255.7msnm
Velocidad 0.0km/h
GOBIERNO DE
FLORIDABLANCA


13/11/2025 10:35:56 a. m.
Bucaramanga
Floridablanca
Santander
Altitud 1258.6msnm
Velocidad 0.0km/h
GOBIERNO DE
FLORIDABLANCA
Google


13/11/2025 10:28:37 a. m.
Bucaramanga
Floridablanca
Santander
Altitud 1256.2msnm
Velocidad 0.9km/h
GOBIERNO DE
FLORIDABLANCA
Google

OBLIGACION ESPECIFICA N.o 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

- 11-10-2025 Acueducto aqualia la montañita

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	ACTA DE INSPECCIÓN OCULAR DE FUENTES HÍDRICAS	CÓDIGO	GIS-F-67
		VERSIÓN	00
	SECRETARÍA DE SALUD	FECHA	06/05/2025
	PROCESO: GESTIÓN INTEGRAL DE LA SALUD	TRD	200

Fecha:	10 de noviembre de 2025	N° Registro de Visita:	# 3

1. INFORMACIÓN GENERAL DE LA PERSONA PRESTADORA DE SERVICIO	
Municipio:	Floridablanca
Comuna / Corregimiento:	
Nombre de la persona prestadora del servicio:	Aguala latinoamérica S.A.
Nombre de la planta de tratamiento:	PTAP Montañitas
Población total:	749 usuarios (2.996 habitantes)

2. INFORMACIÓN DE LA FUENTE ABASTECEDORA DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO EN EL PUNTO DE CAPTACIÓN								
Tipo de fuente abastecedora de agua:	**Aguas Lóticas / Corrientes** *(Marcar con una "X").*							
	Manantial		Río	X	Quebrada		Arroyo	
	Aguas Lénticas *(Marcar con una "X"):*							
	Lago		Laguna		Pozo		Estanque	
	Humedal		Pantano		Represa		Otro	
Nombre de la fuente:	Río Hato							
Vereda y/o corregimiento:	Vereda La Mata							
Existen zonas protectoras en las áreas de captación:	Si	x	No		En caso de existir, describirlas:			
Descripción de las zonas protectoras:	zona de bosque humedo alto andino Montañoso							
Existe programa de deforestación	Si		No	X	En caso de existir, describirlo:			
Descripción: (especie plantada, distancia con referencia a la fuente abastecedora)								

3. DESCRIPCIÓN TOPOGRÁFICA								
Tipo de suelo:	Franco		Franco Arenoso	X	Franco Limoso		Franco Arcillo Limoso	

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	ACTA DE INSPECCIÓN OCULAR DE FUENTES HÍDRICAS	CÓDIGO	GIS-F-67
		VERSIÓN	00
	SECRETARÍA DE SALUD	FECHA	06/05/2025
	PROCESO: GESTIÓN INTEGRAL DE LA SALUD	TRD	200

4. CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DE LA FUENTE	
Descripción: (olor, color aparente, turbiedad, solidos flotantes)	Ausencia de turbiedad y olores ofensivos. Agua incolora sin presencia de sólidos flotantes

5. AFECTACIÓN EN LA FUENTE HÍDRICA ABASTECEDORA							
Existe afectación en el punto de captación a la fuente hídrica, a una distancia no menor a 300 metros aguas arriba, en aguas lóticas o corrientes y a la redonda en aguas lenticas:				Si		No	X
Tipo de afectación:	A) Industrial		B) Agrícola				
	C) Pecuaria		D) Asentamiento Humano				
	E) Otro, ¿Cuál?						
A) INDUSTRIAL							
Nombre de la industria:							
Actividad industrial:							
Distancia a la fuente							
Posibles afectaciones:	Sólidos		Si		No		
	Líquidos		Si		No		
Descripción de la afectación:							
Existe tratamiento preliminar:	Si		No		En caso de existir, describirlo:		
Tipo de tratamiento:							
B) AGRÍCOLA							
Tipo de cultivo:							
Distancia a la fuente							
Posibles afectaciones:	Sólidos		Si		No		
	Líquidos		Si		No		
Descripción de la afectación:							
Existe tratamiento preliminar:	Si		No		En caso de existir, describirlo:		

Tipo de tratamiento:							
C) PECUARIA							
Tipo de explotación:							
Distancia a la fuente							
Posibles afectaciones:	Sólidos	Si		No			
	Líquidos	Si		No			
Descripción de la afectación:							
Existe tratamiento preliminar:	Si		No		En caso de existir, describirlo:		
Tipo de tratamiento:							
D) ASENTAMIENTO HUMANO							
Nombre del asentamiento humano:							
Número de viviendas:							
Distancia a la fuente							
Posibles afectaciones:	Sólidos	Si		No			
	Líquidos	Si		No			
Descripción de la afectación:							
Existe tratamiento preliminar:	Si		No		En caso de existir, describirlo:		
Tipo de tratamiento:							
E) OTROS							
Tipo de explotación:							
Distancia a la fuente							
Posibles afectaciones:	Sólidos	Si		No			
	Líquidos	Si		No			
Descripción de la afectación:							

Existe tratamiento pr eliminar:	Si		No		En caso de existir, describirlo:	
Tipo de tratamiento:						

6. ASPECTOS A VERIFICAR EN EL PUNTO DE CAPTACIÓN				
Ítem	Descripción	Si	No	N.A.
AGUAS SUPERFI CIALES				
1	La captació está alejada con respecto a las descargas contaminantes	X		
2	El sistema d e captación está funcionando adecuadamente	X		
3	Existe cerc o de protección	X		
4	La bocatom a está libre de residuos sólidos o basuras	X		
5	La estructur a está en buen estado, libre de daños y fugas de agua	X		
6	Las rejillas e encuentran libres de material sólido	X		
7	La cámara d e recolección tiene tapa de protección	X		
8	Existe tubo le drenaje	X		
9	Se encuentr a protegida todas las entradas contra ingreso de animales y personas	X		
10	Cuenta con ubería de rebose	X		
11	La tubería d e rebose tiene malla	X		
12	Ausencia al ededor de residuos líquidos, residuos sólidos o aguas estancadas	X		
AGUAS SUBTERR ÁNEAS (POZOS PERFORADOS Y POZOS EXCAVADOS)				
1	El punto de extracción está alejado de fuente de contaminación			X
2	El sistema d e elevación del agua está fuera del alcance de personas, animales, etc.			X
3	Existe una plataforma impermeable que impida el paso de las aguas superficiales al pozo			X

7. OBSERVACIONES ADICIONALES ENCONTRADAS EN EL PUNTO DE CAPTACIÓN
Durante el recorrido se evidenció abundante vegetación nativa sin intervención. Existe un entorno de conservación del medio ambiente.

7. OBSERVACIONES ADICIONALES ENCONTRADAS EN EL PUNTO DE CAPTACIÓN

8. ANEXOS FOTOGRÁFICOS

8. ANEXOS FOTOGRÁFICOS

RESPONSABLE/S DE LA INSPECCIÓN (SECRETARÍA DE SALUD)

Firma:		**Firma:**	
Nombre:	María Alejandra González H.	**Nombre:**	Andrea Valentina Rodriguez P.
Cargo / Rol:	Ing. Ambiental - CPS SSF	**Cargo / Rol:**	Ing. Ambiental - CPS SSF

Firma:		**Firma:**	
Nombre:	Victor Andrés Fincón F	**Nombre:**	
Cargo / Rol:	Ing Ambiental - CPS. SSF	**Cargo / Rol:**	




Google
GOBIERNO DE
FLORIDABLANCA
10/11/2025 8:17:01 a. m.
Altitud 1335.4msnm
Velocidad 0.0km/h


GOBIERNO DE
FLORIDABLANCA
Google

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 noviembre del 2025 (03/12/2025), 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 01/11/2025 y 30/11/2025 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