INFORME DE LAS EVIDENCIAS DE LAS ACTIVIDADES CUENTA No. 02

CONTRATISTA

MARIA ALEJANDRA GONZALEZ HERNANDEZ

No. CONTRATO

0605-2026-CO1.PCCNTR.8844784

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

“SECRETARÍA DE SALUD”

PERIODO EJECUTADO

19/02/2026 al 18/03/2026

SUPERVISOR

ALEXANDRA GARCIA ESPARZA

Secretaria de Salud de Floridablanca

FLORIDABLANCA

2026

OBLIGACION ESPECIFICA No. 2

Realizar 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.

- ✓ 05-03-2026 Inspección y evaluación semestral para la emisión del certificado sanitario de la PTAP Montañitas de Aqualia Latinoamérica S.A.

Actividad: Inspección y evaluación semestral para la emisión del certificado sanitario de la PTAP Montañitas de Aqualia Latinoamérica S.A.

Fecha: 05-03-2026

Registro fotográfico:





ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA A LOS SISTEMAS DE SUMINISTRO DE AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO	CÓDIGO	GIS-F-68
		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.	05/03/2026.
Nombre de autoridad sanitaria:		
N° acta de la visita anterior:	**Fecha de la visita anterior:**	**Se anexa copia del acta:**
		Si: No:
Nombre de quien hizo la visita:	Victor Andres Rincón - Maria alejandra Gonzalez	

Tipo de concepto:

Favorable	X	Desfavorable		Favorable con requerimiento	

Se establecieron plazos para la ejecución de los requerimientos:	Si:	No:
Se dispuso un plan de mejoramiento:	Si:	No:

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:
Aquatia latinoamerica.	901362452-7	
Departamento:	**Municipio:**	**Localidad:**
Santander	Floridablanca.	
Código DANE:	**Código DANE:**	**Código DANE:**
68276.		
Otras localidades atendidas:	Piedecuesta – Girón	
Nombre Representante Legal:	**Cargo Representante Legal:**	**Correo electrónico:**
Jorge Enrique Burgos. P.	Representante legal	PQR.PUITOQUE@AQUATIA.COM
Dirección:		**Teléfono:**
Km3 Vía. los Ermitaños		3152190076

Nombre de la planta de potabilización:		
Planta montañitas		
Caudal de diseño:	**Caudal tratado actualmente:**	**Tipo fuente de abastecimiento:**
100 L/s.	68 L/s.	Superficial Protato
Otras plantas operadas:	—	
Suscriptores atendidos:	811.	
Población atendida:	3244.	

Longitud total de la red de distribución:	

III. CÁLCULO DEL ÍNDICE DE RIESGO POR ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO POR PARTE DE LA PERSONA PRESTADORA (IRABAp.p.)	
III.1 IRABA p.p. = 100 - (IT + IC) (Art. 18 Resolución 2115 de 2007) = 100 - (puntaje calculado en III.1.1 + puntaje asignado en III.1.2)	**Valor del IRABAp.p.:**
III.1.1 Índice de Tratamiento (IT). Para calcularlo sumar: puntaje asignado en III.1.1.1 + puntaje calculado en III.1.1.2 + puntaje asignado en III.1.1.3.	**Valor del IT:**
III.1.1.1 Descripción del Tratamiento. Posibles procesos: cribado, desarenación, ablandamiento, aireación, floculación, sedimentación, filtración, desinfección, estabilización, tratamiento de lodos, otros.	**Puntaje asignado:**
	50

Se realizan todos los procesos requeridos según las características del agua cruda y su tratamiento es continuo.	*50*
Se realizan todos los procesos requeridos según las características del agua cruda y su tratamiento es intermitente.	*25*
Se realizan algunos procesos requeridos según las características del agua cruda y su tratamiento es continuo.	*15*
Se realizan algunos procesos requeridos según las características del agua cruda y su tratamiento es intermitente.	*10*
Sólo requiere desinfección y ésta se realiza.	*50*
Sólo realiza desinfección.	*15*
No hay ningún tipo de tratamiento.	*0*

III.1.1.2 Dotación básica de laboratorio para la realización de los siguientes ensayos: **(Tres puntos por cada uno:** Equipo para Prueba de Jarras - Equipo para Demanda de Cloro - Equipo para Turbiedad - Equipo para Color aparente - Equipo para pH)	**Puntaje asignado:** *(3 X N° de equipos)* 3 x 5 = 15,
III.1.1.3 Trabajadores Certificados en las Normas Colombianas de Competencia Laboral de la Titulación 180201002 Operación de Sistemas de Potabilización de Agua - Nivel 3 o la norma que la modifique, adicione o sustituya.	**Puntaje asignado:** 10

Entre el 90% y el 100% de los trabajadores que son operadores de planta están certificados en al menos 3 de las normas colombianas de competencia laboral (NCL) de la Titulación 180201002	*15*
Entre el 50% y el 90% de los trabajadores que son operadores de planta están certificados en al menos 3 de las normas colombianas de competencia laboral (NCL) de la Titulación 180201002	*10*
Menos del 50% de los trabajadores que son operadores de planta están certificados en al menos 3 de las normas colombianas de competencia laboral (NCL) de la Titulación 180201002	*0*

III.1.2 Índice de Continuidad (IC):	**Valor del IC:**
0 - 10 HORAS/DÍA (INSUFICIENTE): (0) *10.1 - 18 HORAS/DÍA (NO SATISFACTORIO): (10)* *18.1 - 23 HORAS/DÍA (SUFICIENTE): (15)* *23.1 - 24 HORAS/DÍA (CONTINUO): (20)*	20
OBSERVACIONES:	
→ esta pendiente la certificación sena para potabilización de agua.	

IV. BUENAS PRÁCTICAS SANITARIAS (BPS) - PERSONA PRESTADORA

SI=Cumple CP= Cumple Parcialmente NO= No Cumple N.A= No Aplica

Aspecto	Descripción de lo observado	¿Cumple la BPS?			
		SI	CP	NO	N.A.
IV.1. Aspectos generales de la planta de tratamiento de agua para consumo humano:					
IV.1.1 Estado y pertinencia de las instalaciones:					
1) Vía(s) de acceso está(n) en buen estado.		O			
2) Alrededores de las instalaciones de la planta libres de obstáculos.		O			
3) Planta tiene cerramiento.		O			
4) Aseo interior eficiente.		O			
5) Instalaciones de almacenamiento adecuadas.		O			
6) Zonas para el descanso y consumo de alimentos.		O			
7) Servicios sanitarios en cantidad suficiente.		O			
8) Estado físico de las edificaciones.		O			
IV.1.2 Instrumentación de la planta de tratamiento de agua para consumo humano:					
1) Medición de caudal de ingreso.	macromedido Siemens	O			
2) Medición de caudal de salida.		O			
3) Medición o estimación de caudal para el lavado de filtros sedimentadores o de drenajes de sedimentadores y otros consumos.	Presion manometro 15 PSI	O			
4) Medición de niveles en los tanques.	reglotas	O			
5) Control para determinar el momento del lavado de filtros.	manometros	O			
IV.1.3 Seguridad industrial y salud ocupacional:					
1) Manual o protocolo de higiene y seguridad industrial.		O			
2) Programa de salud ocupacional.		O			
3) Señalización y demarcación de las áreas de trabajo.		O			
4) Operarios visten uniformes dotados para el trabajo.		O			

IV. BUENAS PRÁCTICAS SANITARIAS (BPS) - PERSONA PRESTADORA

SI=Cumple CP= Cumple Parcialmente NO= No Cumple N.A= No Aplica

Aspecto	Descripción de lo observado	¿Cumple la BPS?			
		SI	CP	NO	N.A.
5) Elementos de protección y seguridad.		O			
6) Elementos de control local de emergencias.	Botalavaojos.	O			
IV.1.4 Manejo de la información y comunicaciones.					
1) Sistema de registro y archivo de la información.	aplicativo Gmao	O			
2) Reportes de autocontrol están disponibles para supervisión a cargo de la autoridad sanitaria.	hasta ahora como turbiedad.	O			
3) Manuales de operación y mantenimiento.		O			
4) Manual de funciones.		O			
5) Supervisión y asesoría.		O			
6) Sistema de comunicaciones.		O			
IV.1.5. Laboratorio(s) para control de procesos y calidad del agua para consumo humano distribuida:					
1) Brinda(n) las condiciones de localización, espacio y distribución que deben cumplirse en estas instalaciones.	Contrato con laboratorio con Sobima	O			
2) Equipos de seguridad propios de estas instalaciones.		O			
3) Realizan todos los ensayos físicos, químicos y microbiológicos de control en la red de distribución, de acuerdo a las condiciones establecidas en el Capítulo V de la Resolución 2115 de 2007 o la norma que la modifique, adicione o sustituya.		O			
4) Efectúan periódicamente la caracterización del agua cruda y su tratabilidad.		O			
5) Hacen periódicamente el control de los procesos que llevan a cabo: floculación, sedimentación, filtración, desinfección y ajuste final de pH, etc., es decir, los que procedan.		O			
6) Llevan reportes de control al día.	Control de operaciones.	O			
7) Sistema de gestión para el aseguramiento de la calidad de los		O			

IV. BUENAS PRÁCTICAS SANITARIAS (BPS) - PERSONA PRESTADORA

SI=Cumple CP= Cumple Parcialmente NO= No Cumple N.A= No Aplica

Aspecto	Descripción de lo observado	¿Cumple la BPS?			
		SI	CP	NO	N.A.
resultados físicos, químicos y microbiológicos del agua para consumo humano.		O			
8) Instalaciones siguen técnicas de aseo y asepsia para los análisis.		O			
IV.2. Aspectos generales del sistema de distribución:					
IV.2.1 Estado operativo del sistema de distribución:					
1) Planos de la red de distribución detallados.	Google earth	O			
2) Red de distribución está sectorizada.		O			
3) Zonas donde existe riesgo de contaminación de la red.	Se realizan purgas en puntos muertos.	O			
4) Registro estadístico de las roturas de tubería y sus causas.	atraves del Jefe tecnico	O			
5) Válvulas, purgas e hidrantes para drenar el agua de las tuberías están operables.		O			
6) Equipos y accesorios mínimos para el control de operación de la red.	Geofonos.	O			
7) Red de distribución está instrumentada.		O			
IV.2.2. Mantenimiento de la red de distribución:					
1) Personal encargado de la operación y mantenimiento de la red de distribución está certificado en sus competencias laborales.		O			
2) Equipos y materiales apropiados para labores de mantenimiento.		O			
3) Equipos para detección de fugas no visibles.	Geofonos	O			
4) Fugas y daños son atendidos oportunamente.	correo, llamada	O			
5) Procedimientos para reparación de daños de tuberías y accesorios que eviten la contaminación hacia el interior de éstos.		O			
IV.2.3 Control de calidad del agua distribuida:					
1) Tanques y otras estructuras del sistema de distribución se limpian y desinfectan periódicamente.	Sonastral	O			

IV. BUENAS PRÁCTICAS SANITARIAS (BPS) - PERSONA PRESTADORA

SI=Cumple CP= Cumple Parcialmente NO= No Cumple N.A= No Aplica

Aspecto	Descripción de lo observado	¿Cumple la BPS?			
		SI	CP	NO	N.A.
2) Dispositivos para toma de muestras de agua en la red de distribución.		O			
3) Quejas sobre mala calidad del agua se atienden oportunamente.		O			
4) Toma, preservación y transporte de muestras se hace de acuerdo al Manual de Instrucciones del Instituto Nacional de Salud - INS.		O			
5) Equipos portátiles para la toma de cloro residual y pH.	Cl (u) y pH2.	O.			
IV.3 CALIFICACIÓN PARA LA PERSONA PRESTADORA POR BUENAS PRÁCTICAS SANITARIAS - BPS: *(Sumar los valores de las columnas "CP" y "NO")*		**Puntaje:**			
OBSERVACIONES:					

PERSONAL DE LA AUTORIDAD SANITARIA QUE DILIGENCIA EL FORMULARIO IN SITU

Nombre	Cargo / Rol	Firma	Fecha
Ximena Gomez.	Ing. Ambiental CPS		05/03/2026.
Victor Andres Pinzon F	Ing. Ambiental CPS		05/03/2026
FREDY MAURICIO RODRIGUEZ	ING AMBIENTAL - CPS		05/03/2026
Andrea Valentina Rodriguez Poso	Ing Ambiental - CPS	Valentina Rodriguez.	05/03/2026.
Maria Alejandra Gonzalez	Ing Ambiental CPS	Maria A. Gonzalez.	05/03/2026

PERSONAL DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA QUE ATENDIERON LA VISITA

Nombre	Cargo / Rol	Firma	Fecha
Diana M. Triana A.	Jefe de Planta		05/03/2026

OBLIGACION ESPECIFICA No. 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.

- 24-02-2026 Vigilancia en la toma de muestra del punto concertado Naútica, en compañía del prestador de servicio Aqualia.

Actividad: Vigilancia en la toma de muestra del punto concertado Naútica, en compañía del prestador de servicio Aqualia.

Fecha: 24-02-2026

Registro fotográfico:





Alcaldia Municipal De Floridablanca	**ACTA DE TOMA DE MUESTRAS DE AGUA Laboratorio de Salud Pública.**	CODIGO	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:	Secretaría de Salud de Floridablanca
Departamento:	Santander
Nombre del solicitante:	María Alejandra González, Ximena Gomez
Teléfono:	3143768313
e-mail:	lvcaguapotable1floridablanca@gmail.com

INFORMACION GENERAL DE LA MUESTRA

Fecha de la toma: Febrero 24 | 2026 **Hora de la toma:** 12:12 am. X pm. X

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

Nombre de EPSA: AGUALIA LATINOAMERICA SA ESP

Dirección EPSA: Km 3 via los Limitaños

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

Código punto de muestreo: 0001. **Fuente Hídrica:** Rio Hato

Nombre del punto de muestreo: Nautica.

Dirección punto de toma: Club Nautica, Portugal Condominio.

Matriz agua	Consumo humano	X	Natural superficial		Uso recreativo y similares		Otro: _____			
Parámetros in situ	Cloro residual libre 1.08 $mgCl_2/L$ Técnica: _____				pH 7.66 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: Erika Andrea Carrillo C. **Celular:** 3206554693

Correo electrónico: analistalaboratiosegura@gmail.com **Firma:** Erika C.

Nombre del acompañante de la EPSA: José Alberto Torres

Cargo: Conductor **Firma:**

Contramuestra: Si _____ No X **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: _____ am _____ 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: _____ **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

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: Febrero 24 12025. LUGAR: Punto Concertado Nautica

ACTIVIDAD: IVC Inspección Sanitaria.

HALLAZGOS O TEMAS A TRATAR:

Se realizo visita de inspección, vigilancia y control el día 24 de febrero del presente año 2025 en el punto concertado náutica ubicado en bloque condominio en Floridablanca Santander.

La Secretaría de Salud realizo vigilancia en la toma de Muestra realizada por la Empresa Contratada Laboratorio Legima, para toma de Muestra fisico-Quimico y Microbiologico. y dar Cumplimiento a lo establecido en la resolución 2115 de 2007.

CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS:

PARTICIPANTES:

Maria Alejandra Gonzalez - Cps SSF
Ximena Gomez D - CPS SSI

OBLIGACION ESPECIFICA No. 4

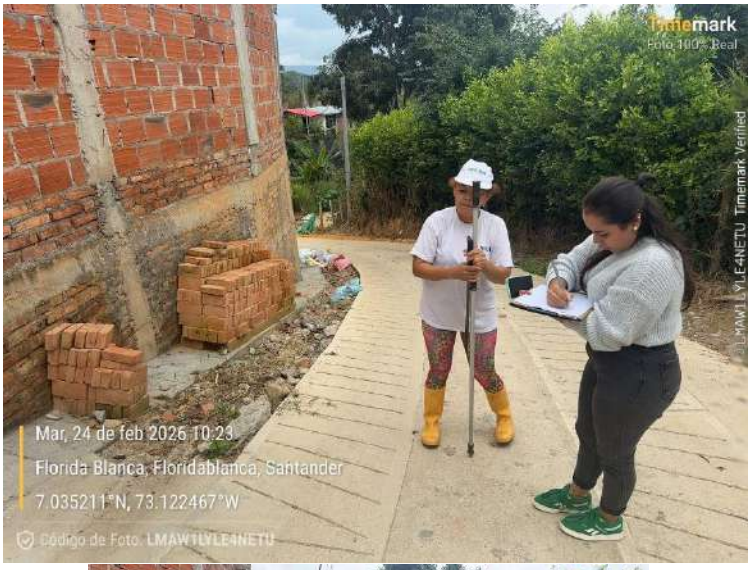
Realizar acompañamiento técnico a los usuarios en lo relacionado a denuncias, quejas o solicitudes relacionadas con calidad, suministro de agua u otros temas que le sean asignados por el supervisor, en el municipio de Floridablanca.

- 24-02-2026 Acompañamiento en la atención de la solicitud de la comunidad de la vereda Valle de Ruitoque en el sector la Maya, en relación con un manejo inadecuado de aguas residuales domésticas.

Actividad: Acompañamiento en la atención de la solicitud de la comunidad de la vereda Valle de Ruitoque en el sector la Maya, en relación con un manejo inadecuado de aguas residuales domésticas.

Fecha: 24-02-2026

Registro fotográfico:





ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	REPORTE DE ATENCIÓN DE PQRD DE SALUD AMBIENTAL	CÓDIGO	GIS-F-23
		VERSIÓN	00
	SECRETARÍA DE SALUD	FECHA	05/05/2025
	PROCESO: GESTIÓN INTEGRAL DE LA SALUD	TRD	200

Radicado Interno:		Radicado Alcaldía:		Radicado Salud:		Fecha:	24 febrero 2026

Nombre del Denunciado:	Tipo y Número de documento de identidad:
Comunidad Vereda Valle de Rivilagos-Sector la maya.	
Nombre del Peticionario o Denunciante:	**Tipo y Número de documento de identidad:**
Zharieth Natalia Céspedes Calderón	1095 834.256
Dirección:	**Correo electrónico:**

Motivo de la PQRD: *(Marcar con una "X")*

Olores:		Basuras:	X	Ruido:		Otro	X	¿Cuál?	manejo inadecuado de aguas residuales domésticas y posibles afectación a fuentes hídricas.

Descripción detallada del motivo de la PQRD:

La peticionaria manifiesta que en la vereda Valle Rivilagos-Sector la maya no se cuenta con red de alcantarillado sanitario, lo que ha generado la disposición inadecuada de aguas residuales domesticas a cielo abierto provocando colapso cuando hay acumulación de residuos, ya que ellos mismo tapen este paso de aguas domesticas, tambo se evidencia que no cuentan con una red optima de alcantarillado lo cual afecta la salubridad de la comunidad.

Documentos que sustenten la PQRD (Si aplica):

- Escrito Formal de la solicitud presentado por la presidenta de la Junta de accion comunal.
- registro Fotografico tomado durante la visita.

Hallazgo y/o medida sanitaria, observaciones y requerimientos (Uso institucional):

En el cumplimiento de las Funciones de Inspección, vigilancia y control, el profesional adscrito de la secretaria de salud realizo visita al Sector, afectando recorrido con acompañamiento comunitario se evidenció:
- Ausencia de red alcantarillado sanitario, Presencia de vertimiento de aguas residuales domesticas a cielo abierto, condiciones que pueden generar riesgo sanitario y proliferación de vectores, manejo inadecuado de residuos solidos

Medidas: se realizo traslado por competencia a la EMPAS S.A.E.S.P y COMA.

Firma del Notificado:		Firma del Funcionario y/o Contratista:		
Nombre:	Evaris Esther Saladrigas	Nombre:	María A. Echavez	Ximena Gomez D
C.C:	6335684	C.C:	1048794762	1049743125
Teléfono:	3175769570	Cargo / Rol:	Ing CPS SSF.	Ing CPS SSF.

Scanned with CamScanner

Alcaldia 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: Febrero 24 12026. LUGAR: _____

ACTIVIDAD: Una inspección sanitaria.

HALLAZGOS O TEMAS A TRATAR:

Se realiza visita de inspección, vigilancia y control el día 24 de febrero del presente año 2026 en la vereda valle de Milagro, lecho la haga en Floridablanca, Santander. Atendio la visita Eulber Sandoval habitante de la zona.

Desde el inicio de la entrada comienza a bajar el Agua ~~rodeada~~ por la carretera, de igual manera comienza a bajar basura todo lo que son botellas, paquetes etc. Siguiendo el camino los cerros de la parte de arriba aportan Tierra a la carretera y cuando llueve pita la alcantarilla ya que la Tubería es muy pequeña para transportar Aguas lluvias y todo ello por la misma vía.

Se logra identificar que la Tubería llega donde termina la placa huella ya que se debe realizar una caja de inspección para poder retener y evitar el colapso constante. Todas las Aguas negras desde el alcantarillado suben hasta la Finca el Guayabal donde comienza la Tubería ya enterrada hasta la otra inspección de la planta de tratamiento de Aguas residuales ubicada en la finca el guayabal en inmediaciones del predio de finca.

CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS:

- Durante la visita tecnica realizada al Sector lo mismo, se evidencio la ausencia de red alcantarillado sanitario. Situacion que contribuye a la disposicion inadecuada de aguas residuales
- La problematica requiere intervencion articulada intersitucional

Recomendacion: Fortalecer las practicas comunitarias de Separacion almacenamiento y disposicion adecuada de residuos.

PARTICIPANTES:

Eucaris Estefania Sarabia Rodriguez
CC 1095568841 3175769570

Hevin Alejandro Gomez, CBSSSF

Yurany Gomez

Scanned with CamScanner

OBLIGACION ESPECIFICA No. 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.

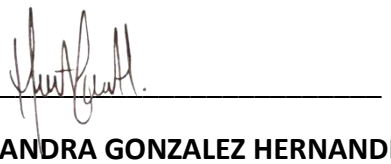
- Declaración actualizada del compromiso de entregar al finalizar el contrato la totalidad de la documentación producida y debidamente clasificada.

DECLARACIÓN JURAMENTADA – ENTREGA DE INFORMACIÓN ACTUALIZADA

Yo, **MARIA ALEJANDRA GONZALEZ HERNANDEZ**, mayor de edad identificado con la cédula de ciudadanía No. **1098794267** de la ciudad de Bucaramanga, a los veinte días del mes de marzo de dos mil veintiséis (20/03/2026), declaro bajo gravedad de juramento que:

Realizaré la entrega al finalizar el contrato No. 0605-2026-CO1.PCCNTR.8844784, la totalidad de la documentación producida en el periodo comprendido entre el 19/02/2026 al 18/03/2026, debidamente clasificada de acuerdo con series y subseries según la TRD vigente.

Firma del declarante,



MARIA ALEJANDRA GONZALEZ HERNANDEZ

CC 1098794267 expedida en Bucaramanga

CONTRATISTA

OBLIGACION ESPECIFICA No. 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 actualizada del compromiso a no difundir, transmitir ni revelar información del Municipio de Floridablanca ni a utilizarla para el interés propio o de familiares y amigos durante la duración del contrato, así como también después de la extinción del mismo.

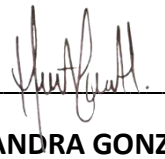
DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, **MARIA ALEJANDRA GONZALEZ HERNANDEZ**, mayor de edad identificado con la cédula de ciudadanía No. **1098794267** de la ciudad de Bucaramanga, a los veinte días del mes de marzo de dos mil veintiséis (20/03/2026), declaro bajo gravedad de juramento que:

Me comprometo de manera expresa, tanto durante la vigencia del contrato No. 0605-2026-CO1.PCCNTR.8844784, 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 y amigos.

Declaro bajo gravedad de juramento que para el periodo de ejecución contractual comprendido entre el **19/02/2026 al 18/03/2026** se dió cumplimiento a lo anterior y toda la información es verídica, 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

CC 1098794267 expedida en Bucaramanga

CONTRATISTA

OBLIGACION ESPECIFICA No. 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.

- 05-03-2026 Informe del acompañamiento en apoyo al equipo de trabajo de ETV en el asentamiento humano Asomiflor.
- 11-03-2026 Registro de asistencia a la reunión epidemiológica en la Gobernación de Santander por aumento hepatitis A en el municipio de Floridablanca.
- 16-03-2026 Asistencia a la reunión de revisión de las PQRSD asignadas al equipo de trabajo de Agua Potable adscrito a la oficina de Salud Ambiental.

DATOS GENERALES	
SECRETARIA Y/O ASESORA:	ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA
LÍDER RESPONSABLE	SECRETARIA DE SALUD – PROGRAMA DE ETV
NOMBRE DEL PROCESO:	LA CASA EN ORDEN: FLORIDABLANCA 24/7
VIGENCIA:	2026
FECHA DE ELABORACION:	05-03-2026

1. Objetivo

Fortalecer las acciones de prevención y control de enfermedades asociadas a vectores, en el marco de la Intervención social, de seguridad, convivencia ciudadana y oferta interinstitucional del gobierno de Floridablanca.

2. Actividades Realizadas

En el marco de la intervención liderada por la Alcaldía Municipal de Floridablanca en temas de seguridad, convivencia ciudadana y oferta interinstitucional, la Secretaría de salud de Floridablanca, a través del grupo de control sanitario, Aguas y en articulación con el programa de enfermedades transmitidas por vectores (ETV), realizó apoyo en la búsqueda activa e inspección de factores de riesgo asociados a la proliferación de vectores en el asentamiento Asomiflor.

Durante la actividad se efectuó un recorrido casa a casa, brindando educación a la comunidad sobre la importancia del control de vectores, medidas preventivas, el manejo adecuado de residuos y aguas estancadas, así como las acciones que pueden implementar en sus viviendas para reducir los riesgos para la salud.

3. Logros o avances

N/A

4. Dificultades

N/A

5. Pendientes por realizar

N/A

6. Conclusiones y/o recomendaciones

Conclusión: La jornada de búsqueda activa permitió identificar posibles factores de riesgo asociados a la proliferación de vectores dentro y alrededor de las viviendas. Así mismo se evidencio disposición por parte de algunos habitantes para adoptar prácticas de prevención y mejorar las condiciones sanitarias de sus hogares, fortaleciendo así las acciones de promoción de la salud adelantadas por la SSF en el marco de la intervención social.

Recomendación: Mantener practicas adecuadas de limpieza en sus viviendas y alrededores, evitando la acumulación de residuos solidos y eliminando recipientes que puedan almacenar agua, con el fin de prevenir la formación de criadero de vectores. Fortalecer el compromiso comunitario para conservar las condiciones sanitarias del sector.

6.Observaciones









Nombre completo	Cargo	Firma
Elaborado: Andrea Valentina Rodriguez Pasos	CPS	
Elaborado: María Alejandra González Hernández	CPS	

República de Colombia Gobernación de Santander	REGISTRO DE REUNION	CÓDIGO	AP-AI-RG-129
		VERSIÓN	6
		FECHA DE APROBACIÓN	19/09/2016
		PÁGINA	1 de 1

SECRETARÍA DE SALUD – GRUPO DE EPIDEMIOLOGIA Y DEMOGRAFIA

Fecha: 11/03/2025 **Hora:** 8:30 am

Objetivo: Realizar SAR. departamental por aumento de casos de Hepatitis A en Floridablanca.

tema(s) a tratar:

Responsable(s)

Asistentes	Identificación	Dependencia	Nivel Jerárquico	Firma	Teléfono	Correo Electrónico
1. Diana Fernanda Cappacho Ramos	1083045823.	Epidemiologia sss.	Medico SAT.		3013584831.	dianacappachotrabajo@gmail.com.
2. Maria Alejandria González Hernández	1098799267	Secretaría de Salud Floridablanca	Ing. Ambiental		3113768313.	malejandiagonzalez23@gmail.com.
3. Silva Camila Garcia C	1102361050.	SS Floridablanca.	Profesional.		3157799994.	Camila.garcia0070@gmail.com
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

Actividad: Asistencia a la reunión de revisión de las PQRSD asignadas al equipo de trabajo de Agua Potable adscrito a la oficina de Salud Ambiental.

Fecha: 16-03-2026

Registro fotográfico:





ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO	GD-F-01
		VERSIÓN	08
	SECRETARÍA DE SALUD	FECHA	04/10/2024
	PROCESO: GESTION INTEGRAL DE LA SALUD	TRD	###

Asistentes:
Registro de asistencia que hace parte del acta de reunión N° _____ con fecha del 16-mai-2025

N°	Nombres y Apellidos	Tipo y N° Identificación	Entidad / Dependencia	Cargo / Rol	Correo electrónico	Teléfono	Firma
1.	Alexandra Garcia E	63480632	Salud.	Secretaria	sec.salud@floridab	3016425353	
2.	Carolina Guerrero Sierra	37840319	Secretaria de Salud.	PQR-S	capriguesiya@hotmail.com	3174341463	Carolina Guerre
3.	Victor Andres Rincon F	1102351655	Secretaria Salud	P.Q.R.S	Victorandresra@gmail.	317.4341463	Victor A. Rincon F.
4.	Maria Alejandra Gonzalez U.	1098799267	Secretaria Salud	ing. Ambiental	molejandragonzalez23@gmail.com	3133766313	
5.	Andrea Valentina Rodriguez Pasos	1005260226	Secretaria de Salud	Ing. Ambiental CPS	rp.valan@gmail.com	3107502975	Valentina Rp
6.	Sandra Paola Castellanos S.	1098718487	Secretaria de Salud	Ing. Ambiental PAR	sandricastano@gmail.com	3142022204	
7.	Elmer Cortés Peña	1135001	Sec Salud	APOYO PQRS	ia.elmercortes@gmail.com	3015005894	
8.	Fredy Macares Rodriguez	1095848255	Sec Salud.	CPS.	freddymacareo@gmail.com	3102594940	

"Los participantes autorizan el tratamiento de sus datos personales consignados en esta acta de reunión, de acuerdo con la ley 1581 de 2012, con el objetivo de demostrar su participación en la sesión presencial y/o virtual, así mismo ma y aceptan que conocen los términos y condiciones de política para el uso y tratamiento de datos personales de la Entidad"