INFORME DE LAS EVIDENCIAS DE LAS ACTIVIDADES CUENTA No. 04

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

19/04/2026 al 18/05/2026

SUPERVISOR

ALEXANDRA GARCIA ESPARZA

Secretaria de Salud de Floridablanca

FLORIDABLANCA

2026

OBLIGACION ESPECIFICA No. 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.

- 22-04-2026 IVC Sanitaria a la piscina del Conjunto Residencial Colina Campestre

Actividad: IVC Sanitaria a la piscina del Conjunto Residencial Colina Campestre

Fecha: 22-04-2026

Registro fotográfico:







ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO DE ESTABLECIMIENTOS DE PISCINAS	CÓDIGO	GIS-F-28
		VERSIÓN	00
	SECRETARÍA DE SALUD	FECHA	29/12/2025
	PROCESO: GESTIÓN INTEGRAL DE LA SALUD	TRD	200

INFORMACIÓN GENERAL								
Fecha:	22 de abril de 2026			Número Estanques:	1			
Nombre / Razón Social:	Conjunto Residencial Colina Campestre					NIT:	900.078.624-6	
Dirección:	Calle 23 # 29-135							
Barrio:	Cañaveral			Comuna:	2			
Correo electrónico:	Conjunto colina campestre @ hotmail com			Teléfono:				
Representante legal:	Adriana Patricia Vasquez Patiño		C.C.	1095786576		Teléfono:	315 398 1897	
Responsable piscina:	Jahir Valencia		C.C.	13 747920		Teléfono:		
Piscina de uso:	Colectivo	x	Unihabitacional		Propiedad privada			
Sistema de operación:	Recirculación	x	Renovación continua		Desalojo completo			
Tipo de solicitud:	Solicitud interesado	x	Queda comunidad		IVC oficial			

ACTIVIDAD DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO							
Fecha de análisis fisicoquímico y microbiológico:		Laboratorio:			Valor IRAPI:	0 %	
13 de Marzo de 2026		Biocontrol Care					
Estanque N°	Volumen (M^3)	Abastecimiento *(Agua acueducto, natural, propia)*	Parámetros In situ		Recirculación *(Horas/día)*	Cumple	
			PH	Cloro		Si	No
1	728	Agua de acueducto	7.8	1.5	8	X	

REVISIÓN DE CONDICIONES Y DOCUMENTOS	SI	NO	N/A
Cuentan con reactivos para análisis in situ (Res. 1618/2010)	X		
Realizan control periódico de calidad química y microbiológica del agua contenida en los estanques (Laboratorios)	X		
Publican los resultados de laboratorio en la zona de piscina	X		
Se realiza cálculo del Índice de Riesgo para Aguas de Piscinas y Estructuras Similares – IRAPI (Laboratorio) y del Índice de Saturación de Langier- ISL.	X		
Se evalúa el Índice de Saturación de Langier- ISL	X		
Cuentan con instructivo para el tratamiento del agua		X	
Certificado del piscinero y/o responsable de piscina	X		

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO DE ESTABLECIMIENTOS DE PISCINAS	CÓDIGO	GIS-F-28
		VERSIÓN	00
	SECRETARÍA DE SALUD	FECHA	29/12/2025
	PROCESO: GESTIÓN INTEGRAL DE LA SALUD	TRD	200

REVISIÓN DE CONDICIONES Y DOCUMENTOS	SI	NO	N/A
Ficha técnica de los productos químicos utilizados			
Las instalaciones con duchas de pre-inmersión de fácil acceso	X		
Baños, duchas y vestieres en buenas condiciones higiénicas (útiles de aseo, papelera)	X		
Superficies recubiertas, de fácil limpieza y desinfección	X		
Cuentan con libro de piscina diligenciado por responsable de piscina (registro productos químicos aplicados, limpieza diaria, parámetros diarios)	X		
Se identifica reglamento de piscina en zona de ingreso	X		

OBSERVACIONES:

Se concluye condiciones higienico Sanitarias Favorables

Inspección realizada por:		Responsable que atiende:	
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	Andrea Valentina Rodriguez Prox / Kimberly Gomez / Maria A. Gamboa	NOMBRE:	Jair Valencia
C.C.:	1005260226 / 1094914375 / [illegible]	C.C.:	13747720
CARGO / ROL:	Ing Ambiental CPS / Ing Ambiental / Ing Ambiental	CARGO / ROL:	Piscinero y Auxiliar

ANEXAR: Copia de análisis de laboratorio, representación legal, acta de visita con concepto.

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: Abril 22 / 2026. LUGAR: Conjunto residencial – Colina campestre.

ACTIVIDAD: Visita inspección Sanitaria

HALLAZGOS O TEMAS A TRATAR:

Se realiza visita de inspección, vigilancia y control el día 22 de abril del presente año 2026 en el conjunto residencial Colina Campestre ubicado en la dirección Calle 23 # 29- 135 en Floridablanca, Santander.

Atendio la visita Jair Valencia encargado del mantenimiento del area de piscina, quien suministro toda la información necesaria y pertinente en el momento de la visita, le tomaron muestras in situ para las cuáles le obtuvo pH= 7,8 y cloro = 0,5mg/l, y los ultimos resultados de laboratorio para el 13 de marzo fueron pH= 7,5 , cloro: 2,0mg/l y IRAPI= 0%. Paso la cuál cumple con todas las condiciones fisico quimicas y microbiologicas establecidas en la resolución 1618 del 2010.

Concepto sanitario valido por 12 meses, a partir de la expedición de la certificación.

CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS:

1. Se concluye que la piscina no se encuentra en uso ya que se organizaran Medidas correctivas en el pio de la piscina.

PARTICIPANTES:
Ing Ximena Gomez.
Ing. Maria Alejandra Gonzalez.
Ing. Andrea Valentina Rodriguez Pasos.

Jair Valencia
13747720

i+D BioControlCARE LAB

RESULTADOS DE ANÁLISIS FISICOQUÍMICO Y MICROBIOLÓGICO DE AGUA

Laboratorio autorizado Resolución 1598 del 31 de julio 2025 del Ministerio de Protección Social.

Muestra No: 152 P26	CÓDIGO: AD-SG-IR-03	Fecha Toma:	13/3/2026
Solicitante: CONJUNTO RESIDENCIAL COLINA CAMPESTRE		Fecha Recepción:	13/3/2026
Dirección: Calle 23 # 29- 135		Fecha de Análisis Inicio:	13/3/2026
Departamento: SANTANDER		Fecha de Analisis Final	16/3/2026
Lugar: Piscina del conjunto residencial Colina Campestre		Municipio: Floridablanca	
		Fuente: ACUEDUCTO	
Analisis: FISICOQUIMICO Y MICROBIOLOGICO		Muestra tomada por: BRAYAN MOLANO	
Muestra: AGUA DE USO RECREACIONAL		Muestra para: DIAGNÓSTICO	

PARÁMETRO	RESULTADO	MÉTODO	ENSAYO	UNIDAD	VALOR DE REFERENCIA SEGÚN RES. 0234 del 10 de febrero de 2026**
Color	1,25	SM 2120 C **Ed.23	Espectrofotométrico	UPC	15
Materias Flotantes	Ausentes	MET. COMPARACIÓN	Observación visual	****	Presentes o ausentes
Olor (olfativo)	Aceptable	MET.COMPARACIÓN	Olfatometría	****	Aceptable o no aceptable
Temperatura	25,1	SM 2550B-**Ed.23	Titulación ácido-base	°C	**** °C
pH	7,50	SM 4500 H+ B **Ed.23	Potenciométrico	–	7,0 – 8,0
Conductividad	320,00	SM 2510 B **Ed.23	Conductimétrico	µS/cm	Hasta 2400
Turbidez	1,35	SM 2130 B **Ed.23	Nefelométrico	UNT	<2
Alcalinidad	30,00	SM 2320 B **Ed.23	Titulación ácido-base	mg CaCO3/L	< 140
Dureza Total	60,00	SM 2340 C **Ed.23	Titulación con EDTA	mg CaCO3/L	< 400
Hierro Total	< 0,001	SM 3500 Fe B **Ed.23	Espectrofotométrico	mg Fe/L	< 0,3
Indice de saturacion	-0,03	SM 4500 Cl G **Ed.23	CÁLCULO IRAPI	****	-0,5 a +0,5
Cloro residual L.	2,00	SM 4500 Cl G **Ed.23	Espectrofotométrico	mg Cl2/L	Entre 1 a 3
Aluminio	0,06	SM 3500 Al D **Ed.23	Espectrofotométrico	mg AL/L	< 0,2
Amonio (Ion)	< 0,001	SM 4500-NH3 C **Ed.23	Espectrofotométrico	mg NH4 +/ L	< 1,5
Cobre	< 0,001	SM 3500-Cu B **Ed.23	Espectrofotométrico	mg Cu / L	< 1
Plata	0,07	SM 3500 Ag **Ed.23	Espectrofotométrico	mg Ag / L	< 0,1
Ácido Cianúrico	0,06	Turbidimetria melamina*	Espectrofotométrico	mg CYA / L	< 15
Sólidos Disueltos Totales (SDT)	0	Método 2540C	Melodo Gravimetrico	mg / L	<1.200
ORP **Potencial Oxidación-Reducción	665	SM 2580 B	Electrométrico	mV	>650-700 mV
Coliformes Termotolerantes	0	SM 9222 B **Ed.23	Filtración en membrana	UFC/100 mL	0
E Coli	0	SM 9222-B Ed.23	Filtración en membrana	UFC/100 mL	0
Heterotrofos	0	SM 9215-B **Ed.23	Filtración en membrana	UFC/100 mL	< 200
Pseudomona	0	SM 9213 E	Filtración en membrana	UFC/100 mL	0
CALCULO IRAPI =VCM + VCR + VISL + VOC				0	SIN RIESGO

** S.M Standard Methods for Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA, WEF 23rd. (N/A):No Aplica. ':Descargo de responsabilidad por datos suministrados por el cliente. (4):Valores máximos permisibles

Los resultados son válidos unicamente para la muestra analizada. Prohibida su reproducción total o parcial sin previa autorización de BioControl Care S.A.S.

OBSERVACIONES: Los resultados de los análisis físicos, quimicos y microbiológicos realizados a la muestra de agua se encuentran dentro de los valores aceptables establecidos en la Resolución 0234 del 10 de febrero de 2026, expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.En cumplimiento de lo dispuesto en el Articulo 9 y el Anexo Técnico II de la citada resolución, se procedió a calcular el Índice de Riesgo del Agua de Estanques de Piscinas (IRAPI). El procedimiento se llevó a cabo siguiendo los lineamientos y la tabla de puntuación contenida en el Anexo Técnico I (página 12) de la norma en mención.Los análisis fueron realizados por un laboratorio autorizado, conforme a la Resolución 1598 del 31 de julio de 2025 del Ministerio de Salud y Protección Social.

IRAPI: 0,00%

IRAPI : SIN RIESGO

COD. ANALISTA FQ - 01

COD. ANALISTA MQ - 01

Qco Msc. FREDDY ANDRES BLANCO RIOS
REGISTRO PQ -2392
DIRECTOR TÉCNICO

Celular: 3013516969 - 3246468535 (Administrativa)
Email: biocontrol_care@yahoo.com
Carrera 17 No. 21-69 Bucaramanga, Santander Colombia.

OBLIGACION ESPECIFICA No. 2

Apoyar profesionalmente 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.

- 23-04-2026 IVC sanitaria a la PTAP Florida del Acueducto metropolitano de Bucaramanga S.A. E.S.P.

Actividad: IVC Sanitaria realizada en la Planta Florida – amb S.A E.S.P

Fecha: 23-04-2026

Registro fotográfico:





	ACTA DE TOMA DE MUESTRA DE AGUA LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PUBLICA	CODIGO	MI-GS-RG-110
		VERSION	7
		FECHA DE APROBACION	13/02/2025
		PÁGINA	1 de 3

ACTA N°:	N° DE RADICACIÓN EN EL LDSP	
INFORMACION DEL SOLICITANTE		
Institución solicitante:	Secretaria de salud de floridablanca	
Departamento:	Santander	
Nombre del solicitante:	Maria A. Gonzalez, Valentina Rodriguez, Ximena Gomez	
Teléfono:	311 3 76833	
e-mail:	uc.aguapotable@floridablanca@gmail.com	
INFORMACION GENERAL DE LA MUESTRA		
Fecha de la toma: 23 de abril de 2026	Hora de la toma: 10:49.	am X pm ___
Municipio de toma: Floridablanca	Departamento: Santander	
Nombre de EPSA: Acueducto Metropolitano de Bucaramanga SA. ESP.		
Dirección EPSA: Diagonal 32 # 30a - 51		
Vereda:	Punto de toma de muestra concertado:	Si X No ___
Código punto de muestreo:	Fuente Hídrica: Rio Frio.	
Nombre del punto de muestreo: Planta de tratamiento de agua Potable. Floridablanca		
Dirección punto de toma:		

Matriz agua	Consumo Humano con tratamiento		Consumo Humano sin tratamiento		Uso recreativo y estructuras similares		
Parámetros in situ	Cloro residual libre 1,21 mgCl₂/L Técnica:		pH 7,8 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 ___
Coagulante utilizado:	Desinfectante utilizado:
Muestra tomada por:	Celular:
Correo electrónico:	Firma:
Nombre del acompañante de la EPSA: Fernel Galeano	
Cargo: Auxiliar de laboratorio	Firma: Fernel Galeano

Muestra:	Oficial	X	Convenio		Concesión		Contramuestra:	Si ___	No ___	
Objeto del análisis:	Vigilancia	X	Diagnóstico		ETA		PQR			
Análisis solicitado:	Microbiológico	+	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:

RECEPCIÓN EN EL LABORATORIO

Fecha de recepción en el laboratorio: DD/MM/AAA HORA: _____ am ___ pm ___
Temperatura de recepción de la muestra: _____ °C
Nombre de la persona que recibe la muestra: _____ Firma: _____

Horario de Recepción de muestras en el LDSP:
LUNES – MARTES - MIERCOLES de 7:00 am a 4:00pm. JUEVES de 7:00 am a 2:00 pm
VIERNES No se reciben muestras (Se exceptúan casos de ETAs con Muestra acompañada de epicrisis y documentación respectiva)
NOTA: Cantidad de Muestra: FISICOQUIMICO: 1 Litro MICROBIOLOGICO: Mínimo 300 ml
Pótulo: con información CONCORDANTE, COMPLETA Y LEGIBLE
TODOS LOS CAMPOS DEL ACTA DEBEN DILIGENCIARSE COMPLETAMENTE

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	ACTA DE INSPECCIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE AGUA POTABLE Y/O DE USO RECREATIVO	CÓDIGO	GIS-F-107
		VERSIÓN	00
	SECRETARÍA DE SALUD	FECHA	17/03/2026
	PROCESO: GESTIÓN INTEGRAL DE LA SALUD	TRD	200

FECHA: 23 abril 2026 LUGAR: PTAP Florida

ACTIVIDAD: IVC Inspección Sanitaria

HALLAZGOS O TEMAS A TRATAR:

Se realizo visita de inspección y vigilancia a la Planta de Tratamiento de agua Potable Florida ubicada en Altos de Caracoli del Municipio de Floridablanca, Santander

En compañía del AMB S.A. E.S.P. Se realizó el seguimiento a la calidad del agua para consumo humano en su toma de muestras por cumplimiento a la Resolución 2115 de 2007 y se tomó el respectivo registro fotográfico

CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS:

Inspección realizada por:

Firma:

Nombre: Ingeniera Rodriguez | Olga Ingeniera Gomez | Maria Alejandra Ingeniera | Victor Ingeniero

C.C: 1005260326 | 1078393125 | 1098794267 | 1102351655

Cargo / Rol: Ing. Ambiental | Ing. Ambiental | Ing. Ambiental | Ing. Ambiental

Responsable que atiende:

Firma:

Nombre: Funcionario

C.C: 91.296437

Cargo / Rol: Auxiliar Laboratorio

OBLIGACION ESPECIFICA No. 3

Brindar acompañamiento profesional a 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.

- 23-04-2026 IVC sanitaria mensual a los puntos concertados en Floridablanca, en compañía Acueducto metropolitano de Bucaramanga S.A. E.S.P.

- 04-05-2026 IVC sanitaria mensual a los puntos concertados en Floridablanca, en compañía Acueducto metropolitano de Bucaramanga S.A. E.S.P.

Actividad: IVC sanitaria mensual a los puntos concertados en Floridablanca, en compañía Acueducto metropolitano de Bucaramanga S.A. E.S.P. (abril y mayo del 2026)

Fecha: 23-04-2026

Registro fotográfico:











Fecha: 04-05-2026

Registro fotográfico:







Gobernación de Santander	ACTA DE TOMA DE MUESTRA DE AGUA LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PUBLICA	CODIGO	MI-GS-RG-110
		VERSION	7
		FECHA DE APROBACION	13/02/2025
		PÁGINA	1 de 3

ACTA N°:	N° DE RADICACIÓN EN EL LDSP	
INFORMACION DEL SOLICITANTE		
Institución solicitante:	Secretaría de Salud Floridablanca	
Departamento:	Santander	
Nombre del solicitante:	María A. Gallardo, Valentina Rodriguez, Ximena Gomez	
Teléfono:	3113768313	
e-mail:	rucaguapotable floridablanca@gmail.com	
INFORMACION GENERAL DE LA MUESTRA		
Fecha de la toma: Abril 23 / 2026.	Hora de la toma: 9:42, am. X pm. ___	
Municipio de toma: Floridablanca	Departamento:	
Nombre de EPSA: Acueducto Metropolitano de Bucaramanga		
Dirección EPSA: Diagonal 32 # 30a - 51.		
Vereda:	Punto de toma de muestra concertado: Si X No ___	
Código punto de muestreo: 0060	Fuente Hídrica: Rio Frio.	
Nombre del punto de muestreo: Club. House III		
Dirección punto de toma: Transversal 154 # 12-233.		

Matriz agua	Consumo Humano con tratamiento	X	Consumo Humano sin tratamiento		Uso recreativo y estructuras similares		
Parámetros in situ	Cloro residual libre _____ mgCl2/L Técnica: _____				pH _____ 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 ___
Coagulante utilizado: Sulfato de Aluminio	Desinfectante utilizado: oxidantes Mixtos
Muestra tomada por:	Celular:
Correo electrónico:	Firma:
Nombre del acompañante de la EPSA: Fermel Galeano	
Cargo: Auxiliar de laboratorio	Firma: Fermel Galeano

Muestra:	Oficial	X	Convenio		Concesión		Contramuestra:	Si ___	No ___	
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:

RECEPCIÓN EN EL LABORATORIO

Fecha de recepción en el laboratorio: DD/MM/AAAA HORA: _____ am ___ pm ___
Temperatura de recepción de la muestra: _____ °C
Nombre de la persona que recibe la muestra: _____ Firma: _____

Horario de Recepción de muestras en el LDSP:
LUNES – MARTES - MIERCOLES de 7:00 am a 4:00pm. JUEVES de 7:00 am a 2:00 pm
VIERNES No se reciben muestras **(Se exceptúan casos de ETAs con Muestra acompañada de epicrisis y documentación retroactiva)**

NOTA: Cantidad de Muestra: FISICOQUIMICO: 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: 23 abril 2026. LUGAR: Club House.

ACTIVIDAD: IVC Inspección Sanitaria

HALLAZGOS O TEMAS A TRATAR:

Se realiza visita de inspección y vigilancia al punto concertado club House ubicado en Transv. 154 # 17 - 233 barrio Cañaveral identificado con el código de muestreo 0060.

En compañía del Acueducto Metropolitano de Bucaramanga S.A. E.S.P. Se realizó el seguimiento a la calidad del agua en su toma de muestra de agua en cumplimiento a la Resolución 2115 de 2007 y se tomo el respectivo registro fotográfico.

CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS:

PARTICIPANTES:
Andrea Valentina Rodriguez Rusos - CPS SSF
Olga Ximena Gómez Duarte - CPS SSF
María Alejandra González H. - CPS SSF
Victor Andrés Rincon - CPS SSF

Fernando Cadavid

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:	Secretaría de Salud Floridablanca
Departamento:	Santander
Nombre del solicitante:	Karen A Gonzalez, Valentina Rodriguez, Ximena Gomez
Teléfono:	3113168313
e-mail:	vacunapotable@floridablanca.gmail.com

INFORMACION GENERAL DE LA MUESTRA

Fecha de la toma: Abril 23 / 2026. Hora de la toma: 9:51. am. X pm. ___

Municipio de toma: Floridablanca Departamento: Santander

Nombre de EPSA: Acueducto Metropolitano de Bucaramanga

Dirección EPSA: Diagonal 36 # 30a - 51

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

Código punto de muestreo: 0064 Fuente Hídrica: Río Frío.

Nombre del punto de muestreo: Palomitas

Dirección punto de toma: Carrera 21 # 153A Esquina.

Matriz agua	Consumo humano	X	Natural superficial		Uso recreativo y similares		Otro:		
Parámetros in situ	Cloro residual libre ___ $mgCl_2/L$ Técnica: ___				pH ___ 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: Sulfato de Aluminio Desinfectante utilizado: oxidantes Mixtos.

Muestra tomada por: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____ Firma: _____

Nombre del acompañante de la EPSA: Fenel Galeano

Cargo: Auxiliar de laboratorio Firma: Fenel Galeano

Contramuestra: Si ___ 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		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: 23 abril 2026. LUGAR: Palomitas

ACTIVIDAD: IVC Inspección Sanitaria

HALLAZGOS O TEMAS A TRATAR:

Se realizó visita de inspección y vigilancia al Punto concertado Palomitas ubicado en la cra 21 con 153 A esquina, identificado bajo el código 0064.

En compañía del Acueducto Metropolitano de Bucaramanga SA ESP. Se realizó el seguimiento a la calidad del agua en su toma de muestras en cumplimiento a la Resolución 2115 de 2007 y se tomó el respectivo seguimiento en registro fotográfico

CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS:

PARTICIPANTES:
Andrea Valentina Rodriguez Pasos - CPS SSF
Olga Ximena Gómez Duarte - CPS SSF
María Alejandra González H. - CPS SSF
Victor Andrés Rincón - CPS SSF

Fotos Cadenco n

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:	Secretaría de Salud Floridablanca
Departamento:	Santander
Nombre del solicitante:	María A Gonzalez, Valentina Rodriguez, Ximena Gomez
Teléfono:	311 376 8313
e-mail:	lucaguapetablefloridablanca@gmail.com

INFORMACION GENERAL DE LA MUESTRA

Fecha de la toma: Abril 23/2026. Hora de la toma: 9:57 am. X pm. ____

Municipio de toma: Floridablanca Departamento: Santander

Nombre de EPSA: Acueducto Metropolitano de Bucaramanga

Dirección EPSA: Diagonal 32 # 30A - 51

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

Código punto de muestreo: 0062. Fuente Hídrica: Río Frío.

Nombre del punto de muestreo: España

Dirección punto de toma: Carrera 22 # 150b a Mitad de cuadra

Matriz agua	Consumo humano	X	Natural superficial		Uso recreativo y similares		Otro: _____
Parámetros in situ	Cloro residual libre _____ $mgCl_2/L$ Técnica: _____				pH _____ 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: Sulfato de Aluminio. Desinfectante utilizado: Oxidamel Mixto

Muestra tomada por: Fernel Galeano. Celular: _____

Correo electrónico: _____ Firma: Fernel Gal

Nombre del acompañante de la EPSA: Fernel Galeano

Cargo: Auxiliar de laboratorio Firma: _____

Contramuestra: Si ____ 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		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: 23 abril 2026 LUGAR: España

ACTIVIDAD: IVC Inspección Sanitaria

HALLAZGOS O TEMAS A TRATAR:

Se realiza visita de inspección y vigilancia al Punto Concertado España ubicado en la cra 22 #on calle 150 B a Mitad de cuadra identificado bajo el código de Muestreo 0062

En compañía del Acueducto Metropolitano de Bucaramanga S.A E.S.P. se realizó el seguimiento a la calidad del agua en su toma de muestra de agua en Cumplimiento a la Resolución 2115 de 2007 y se tomó el respectivo registro fotográfico.

CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS:

PARTICIPANTES:

Andrea Valentina Rodriguez Pesos – SSF
Olga Ximena Gomez Duarte - CPS SSF
Maria Alejandra Gonzalez Hernandez – CPS SSF
Victor Andrés Rincon F – CPS SSF

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:	Secretaría de Salud Floridablanca
Departamento:	Santander
Nombre del solicitante:	María A Cantor, Valentina Rodriguez, Ximena Gomez
Teléfono:	311 376 3313
e-mail:	Vacapa potable floridablanca@gmail.com

INFORMACION GENERAL DE LA MUESTRA

Fecha de la toma: Abril 23 / 2026 Hora de la toma: 10:19 am. X pm. ____

Municipio de toma: Floridablanca Departamento: Santander

Nombre de EPSA: Acueducto Metropolitano de Bucaramanga

Dirección EPSA: Diagonal 32 # 30a - 51

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

Código punto de muestreo: 0040 Fuente Hídrica: Rio Frío.

Nombre del punto de muestreo: Caravelal Campestre

Dirección punto de toma: Carrera 22 # 29-98

Matriz agua	Consumo humano	X	Natural superficial		Uso recreativo y similares		Otro: _____	
Parámetros in situ	Cloro residual libre _____ $mgCl_2/L$ Técnica: _____		pH _____ 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: Sulfato de Aluminio Desinfectante utilizado: Oxidantes Mixtos

Muestra tomada por: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____ Firma: _____

Nombre del acompañante de la EPSA: Fernel Galeano

Cargo: Auxiliar de laboratorio Firma: Fernel Galeano

Contramuestra: Si ____ 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: ____ 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: 23 abril de 2026 LUGAR: Cañaveral Campestre

ACTIVIDAD: IVC Inspección Sanitaria

HALLAZGOS O TEMAS A TRATAR:

Se realizó visita de inspección y vigilancia al punto concertado Cañaveral Campestre ubicado en la Cra 22 # 29-99 del barrio cañaveral, identificado bajo el código de Muestreo 0040.

En compañía del Acueducto Metropolitano de Bucaramanga S.A E.S.P Se realizó el seguimiento a la calidad del agua en su toma de Muestra de agua en Cumplimiento a la Resolución 2115 de 2007 y se tomó el respectivo registro fotográfico.

CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS:

PARTICIPANTES:
Andrea Valentina Rodriguez Pinzon - CPS SSF
Olga Ximena Gómez Duarte - CPS SSF
María Alejandra González - CPS SSF
Victor Andrés Rincon Fajardo - CPS SSF

Alcaldía 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 Floridablanca
Departamento:	Santander
Nombre del solicitante:	María A Fontáles, Valentina Rodriguez, Ximena Gomez
Teléfono:	3143758313
e-mail:	lucasguapelotte1floridablanca@gmail.com

INFORMACION GENERAL DE LA MUESTRA

Fecha de la toma: abril 23/2026 Hora de la toma: 10:35 am. X pm. ____

Municipio de toma: Floridablanca Departamento: Santander.

Nombre de EPSA: Acueducto Metropolitano de Bucaramanga

Dirección EPSA: Diagonal 32#30a-51

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

Código punto de muestreo: 0050. Fuente Hidrica: Rio Frio.

Nombre del punto de muestreo: Bucarica.

Dirección punto de toma: Av. Bucarica Sector 11-5 peatonal 11 sobre la peatonal

Matriz agua	Consumo humano	X	Natural superficial		Uso recreativo y similares		Otro:	
Parámetros in situ	Cloro residual libre 0.93 $mgCl_2/L$ Técnica:		pH _____ 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: Sulfato de Aluminio Desinfectante utilizado: Oxidante y Mixto.

Muestra tomada por: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____ Firma: _____

Nombre del acompañante de la EPSA: Fernel Galeano

Cargo: Auxiliar de Laboratorio Firma: Fernel Galeano

Contramuestra: Si ____ 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		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: 23 abril de 2026 LUGAR: Bucarica

ACTIVIDAD: IVC Inspección Sanitaria

HALLAZGOS O TEMAS A TRATAR:

Se realizo visita de inspección y vigilancia al punto concertado Bucarica ubicado en la Av. Bucarica Sector 11-5 peatonal 11, en floridablanca, Santander

En compañía del amb S.A. E.S.P. se realizo el seguimiento a la calidad del agua en su toma de muestras de agua para consumo humano en cumplimiento a la Resolución 2115 de 2007 y se tomó el respectivo registro fotográfico.

CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS:

PARTICIPANTES:

Andrea Valentina Rodriguez Perez – CPS SSF
Olga Ximena Gomez Duarte – CPS SSF
Maria Alejandra Gonzalez – CPS SSF
Victor Andres Rincon – CPS SSF
Fenes Gonzalez

República de Colombia Gobernación de Santander	**ACTA DE TOMA DE MUESTRA DE AGUA** LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PUBLICA	CODIGO	MI-GS-RG-110
		VERSION	7
		FECHA DE APROBACION	13/02/2025
		PÁGINA	1 de 3

ACTA N°:	N° DE RADICACIÓN EN EL LDSP	

INFORMACION DEL SOLICITANTE

Institución solicitante:	Secretaría de Salud de Floridablanca
Departamento:	Santander
Nombre del solicitante:	Mónica A. Gonzalez, Valentina Rodriguez, Ximena Gomez, Victor Rincon
Teléfono:	311 376 83 13
e-mail:	lucaguapotable/floridablanca@gmail.com

INFORMACION GENERAL DE LA MUESTRA

Fecha de la toma: Mayo A 2026 Hora de la toma: am. ___ pm. ___

Municipio de toma: Floridablanca Departamento: Santander

Nombre de EPSA: Acueducto Metropolitano de Bucaramanga

Dirección EPSA: Diagonal 32 # 30A - 51

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

Código punto de muestreo: Fuente Hídrica: Río Frío.

Nombre del punto de muestreo: Planta de tratamiento de Agua Potable, Alto de Caracol

Dirección punto de toma: Alto de Caracol

Matriz agua	Consumo Humano con tratamiento	X	Consumo Humano sin tratamiento		Uso recreativo y estructuras similares		
Parámetros in situ	Cloro residual libre 1.25 mgCl₂/L Técnica:				pH 7.07 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 ___

Coagulante utilizado: Sulfato de Aluminio. Desinfectante utilizado: Sulfato de Aluminio

Muestra tomada por: Celular:

Correo electrónico: Firma:

Nombre del acompañante de la EPSA: Fenel Galeano

Cargo: Auxiliar de Laboratorio. Firma: Fenel Galeano

Muestra:	Oficial	X	Convenio		Concesión		Contramuestra:	Si ___	No ___
Objeto del análisis:	Vigilancia	X	Diagnóstico		ETA		PQR		
Análisis solicitado:	Microbiológico		Físico químico		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:

RECEPCIÓN EN EL LABORATORIO

Fecha de recepción en el laboratorio: *DD/MM/AAAA* HORA: ___ am ___ pm ___

Temperatura de recepción de la muestra: ___ °C

Nombre de la persona que recibe la muestra: ___ Firma: ___

Horario de Recepción de muestras en el LDSP:
LUNES – MARTES - MIERCOLES de 7:00 am a 4:00pm. JUEVES de 7:00 am a 2:00 pm
VIERNES No se reciben muestras (Se exceptúan casos de ETAs con Muestra acompañada de epicrisis y documentación respectiva)

NOTA: Cantidad de Muestra: FISICOQUIMICO: 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: 04 Mayo 2026 LUGAR: PTAP Florida

ACTIVIDAD: IVC Sanitaria

HALLAZGOS O TEMAS A TRATAR:

Se realizó visita de inspección y vigilancia en la Planta de Tratamiento de agua potable Florida ubicada en Altos de Caracoli, en el Municipio de Floridablanca. - Santander

En compañía de la empresa amb. SA. E.S.P. se realizó el debido seguimiento a la calidad del agua en el punto, para dar cumplimiento a la Resolución 2115 de 2007 y se tomó el respectivo registro fotográfico.

CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS:

PARTICIPANTES:

Andrea Valentina Rodriguez Pasos. - CPS SSF
Olga Ximena Gomez Duarte - cps SSF
Maria Alejandra González M. - CPS SSF
Victor Andrés Rincon - CPS SSF

República de Colombia Gobernación de Santander	**ACTA DE TOMA DE MUESTRA DE AGUA** LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PUBLICA	CODIGO	MI-GS-RG-110
		VERSION	7
		FECHA DE APROBACION	13/02/2025
		PÁGINA	1 de 3

ACTA N°:	N° DE RADICACIÓN EN EL LDSP	
INFORMACION DEL SOLICITANTE		
Institución solicitante:	Secretaría de Salud Floridablanca	
Departamento:	Santander	
Nombre del solicitante:	María A. Gonzáles, valentina Rodriguez, ximena Gomez, victor Rincon	
Teléfono:	311 376 8313	
e-mail:	vigaguapotable@floridablanca@gmail.com	
INFORMACION GENERAL DE LA MUESTRA		
Fecha de la toma: Mayo 4 2026.	**Hora de la toma:** 10:20 am. X pm. ___	
Municipio de toma: Floridablanca	**Departamento:** Santander.	
Nombre de EPSA: Acueducto Metropolitano de Bucaramanga		
Dirección EPSA: Diagonal 36 # 30A - 51		
Vereda:	**Punto de toma de muestra concertado:** Si X No ___	
Código punto de muestreo: 0050	**Fuente Hídrica:** Rio Frío.	
Nombre del punto de muestreo: Bocatoma		
Dirección punto de toma: Av Bocatoma, Sector 11-5 Peatonal 11, Sobre la peatonal.		

Matriz agua	Consumo Humano con tratamiento	X	Consumo Humano sin tratamiento		Uso recreativo y estructuras similares		
Parámetros in situ	Cloro residual libre ___ $mgCl_2/L$ Técnica: ___		pH 7,01 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** ___	
Coagulante utilizado: Sulfato de Aluminio.	**Desinfectante utilizado:** Oxidantes Mixtos
Muestra tomada por:	**Celular:**
Correo electrónico:	**Firma:**
Nombre del acompañante de la EPSA: Fernel Galeano	
Cargo: Auxiliar de Laboratorio.	**Firma:** Fernel Gal

Muestra:	Oficial	X	Convenio		Concesión		Contramuestra:	Si ___	No ___
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:**

RECEPCIÓN EN EL LABORATORIO

Fecha de recepción en el laboratorio: DD/MM/AAAA HORA: ___ am ___ pm ___
Temperatura de recepción de la muestra: ___ °C
Nombre de la persona que recibe la muestra: ___ Firma: ___

Horario de Recepción de muestras en el LDSP:
LUNES – MARTES - MIERCOLES de 7:00 am a 4:00pm. JUEVES de 7:00 am a 2:00 pm
VIERNES No se reciben muestras (**Se exceptúan casos de ETAs con Muestra acompañada de epicrisis y documentación respectiva**)

NOTA: Cantidad de Muestra: FISICOQUIMICO: 1 Litro MICROBIOLOGICO: Mínimo 300 ml
Rótulo: con información CONCORDANTE, COMPLETA Y LEGIBLE
TODOS LOS CAMPOS DEL ACTA DEBEN DILIGENCIARSE COMPLETAMENTE

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	ACTA DE INSPECCIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE AGUA POTABLE Y/O DE USO RECREATIVO	CÓDIGO	GIS-F-107
		VERSIÓN	00
	SECRETARÍA DE SALUD	FECHA	17/03/2026
	PROCESO: GESTIÓN INTEGRAL DE LA SALUD	TRD	200

FECHA: 04 mayo 2026 LUGAR: Bucarica

ACTIVIDAD: IVC Sanitaria

HALLAZGOS O TEMAS A TRATAR:

Se realizó visita de inspección y vigilancia en el punto concertado Bucarica identificado con el código de muestreo 0050 localizado en la Avenida Bucarica Sector 11-3 peatonal 11 sobre la peatonal.

En compañía de la empresa amb S.A. E.S.P se realizó el debido seguimiento a la calidad del agua en el punto, para dar cumplimiento a la Resolución 2115 de 2007; Además, se tomó el respectivo registro fotográfico

CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS:

Inspección realizada por:					Responsable que atiende:
Firma:					Firma:
Nombre:	Andrea V. Rodríguez	Olga Lucrecia Gomez	María Alejandra González	Victor Rincon	Nombre:
C.C:	1005260226	1098743125	1098794267	1102351653	C.C:
Cargo / Rol:	Ing Ambiental	Ing. Ambiental	Ing Ambiental	Ing Ambiental	Cargo / Rol:

Gobernación de Santander	ACTA DE TOMA DE MUESTRA DE AGUA LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PUBLICA	CODIGO	MI-GS-RG-110
		VERSION	7
		FECHA DE APROBACION	13/02/2025
		PÁGINA	1 de 3

ACTA N°:	N° DE RADICACIÓN EN EL LDSP	
INFORMACION DEL SOLICITANTE		
Institución solicitante:	Secretaria de Salud Floridablanca	
Departamento:	Santander	
Nombre del solicitante:	María A. Gonzalez, Ximena Baez, Valentina Rodriguez, Victor Cancer	
Teléfono:	311 316 8313	
e-mail:	M.aguapotable.floridablanca@gmail.com	
INFORMACION GENERAL DE LA MUESTRA		
Fecha de la toma: Mayo 4 / 2026	Hora de la toma: 10:38.	am. X pm. ___
Municipio de toma: Floridablanca	Departamento: Santander.	
Nombre de EPSA: Acueducto Metropolitano de Bucaramanga		
Dirección EPSA: Diagonal 32 # 30a - 51		
Vereda:	Punto de toma de muestra concertado:	Si X No ___
Código punto de muestreo: W46	Fuente Hídrica: Rio Frio.	
Nombre del punto de muestreo: El Carmen.		
Dirección punto de toma: Av 68 # 141-03, Sobre el Anden.		

Matriz agua	Consumo Humano con tratamiento	X	Consumo Humano sin tratamiento		Uso recreativo y estructuras similares		
Parámetros in situ	Cloro residual libre 1,24 $mgCl_2/L$ Técnica: ___		pH ___ 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 ___
Coagulante utilizado: Sulfato de Aluminio	Desinfectante utilizado: Oxidantes Mixtos
Muestra tomada por:	Celular:
Correo electrónico:	Firma:
Nombre del acompañante de la EPSA: Feral Galeano.	
Cargo: Auxiliar de laboratorio	Firma: Feral Gal

Muestra:	Oficial	Y	Convenio		Concesión		Contramuestra:	Si ___	No ___
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/AAAA*	HORA:	am ___ pm ___
Nombre persona que recibe la custodia:		
Entidad:	Firma:	

RECEPCIÓN EN EL LABORATORIO

Fecha de recepción en el laboratorio: *DD/MM/AAAA* HORA: ___ am ___ pm ___
Temperatura de recepción de la muestra: ___ °C
Nombre de la persona que recibe la muestra: ___ Firma: ___

Horario de Recepción de muestras en el LDSP:
LUNES – MARTES - MIERCOLES de 7:00 am a 4:00pm. JUEVES de 7:00 am a 2:00 pm
VIERNES No se reciben muestras (Se exceptúan casos de ETAs con Muestra acompañada de epicrisis y documentación respectiva)

NOTA: Cantidad de Muestra: FISICOQUIMICO: 1 Litro MICROBIOLOGICO: Mínimo 300 ml
Rótulo: con información CONCORDANTE, COMPLETA Y LEGIBLE
TODOS LOS CAMPOS DEL ACTA DEBEN DILIGENCIARSE COMPLETAMENTE

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	ACTA DE INSPECCIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE AGUA POTABLE Y/O DE USO RECREATIVO	CÓDIGO	GIS-F-107
		VERSIÓN	00
	SECRETARÍA DE SALUD	FECHA	17/03/2026
	PROCESO: GESTIÓN INTEGRAL DE LA SALUD	TRD	200

FECHA: 04 mayo 2026 LUGAR: El Carmen

ACTIVIDAD: IVC Santana

HALLAZGOS O TEMAS A TRATAR:

Se realizó visita de inspección y vigilancia en el punto concertado El Carmen identificado bajo el código de muestreo No. 0046 localizado en Avenida 60 # 141-03 Sobre el Andén en el Municipio de Floridablanca, Santander

En compañía de la empresa amb. SA. E.S.P Se realizó el debido seguimiento a la calidad del agua en el punto, para dar cumplimiento a la Resolución 2115 de 2007; Además, se tomó el respectivo registro fotográfico.

CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS:

Inspección realizada por:					Responsable que atiende:	
Firma:					Firma:	
Nombre:	Andrea Valentina Rodriguez	Olga Rincón Gomez	Alejandra González	Victor Rincón	Nombre:	Fernel Galeano
C.C:	1005260226	1098743125	1098794267	1102351655	C.C:	91 296437
Cargo / Rol:	Ing. ambiental	Ing Ambiental	Ing Ambiental	Ing Ambiental	Cargo / Rol:	Auxiliar de laboratorio

República de Colombia Gobernación de Santander	**ACTA DE TOMA DE MUESTRA DE AGUA** LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PUBLICA	CODIGO	MI-GS-RG-110
		VERSION	7
		FECHA DE APROBACION	13/02/2025
		PÁGINA	1 de 3

ACTA N°:	N° DE RADICACIÓN EN EL LDSP	
INFORMACION DEL SOLICITANTE		
Institución solicitante:	Secretaría de Salud Floridablanca	
Departamento:	Santander	
Nombre del solicitante:	María A Echarica, valentina Rodriguez, Ximena Gomez, Victor Rincon	
Teléfono:	311 376 8313	
e-mail:	rucaguapotable1floridablanca@gmail.com	
INFORMACION GENERAL DE LA MUESTRA		
Fecha de la toma: Mayo 4 / 2026	Hora de la toma:	am. ___ pm. ___
Municipio de toma: Floridablanca	Departamento: Santander	
Nombre de EPSA: Acueducto Metropolitano de Bucaramanga		
Dirección EPSA: Diagonal 32 # 30A - 51		
Vereda:	Punto de toma de muestra concertado:	Si X No ___
Código punto de muestreo: 0056	Fuente Hídrica: Rio Frío	
Nombre del punto de muestreo: Karacol6		
Dirección punto de toma: Calle 8 Con 8 Frente a tienda		

Matriz agua	Consumo Humano con tratamiento	X	Consumo Humano sin tratamiento		Uso recreativo y estructuras similares		
Parámetros in situ	Cloro residual libre 1,18 $mgCl_2/L$ Técnica:		pH ___ 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 ___						
Coagulante utilizado: Sulfato de Aluminio.				Desinfectante utilizado: Oxidantes Mixtos					
Muestra tomada por:					Celular:				
Correo electrónico:					Firma:				
Nombre del acompañante de la EPSA: Fernel Galeano									
Cargo: Auxiliar de Laboratorio					Firma: Fernel Galeano				
Muestra:	Oficial	X	Convenio		Concesión		Contramuestra:	Si ___	No ___
Objeto del análisis:	Vigilancia	X	Diagnóstico		ETA		PQR		
Análisis solicitado:	Microbiológico		Físico químico		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:	

RECEPCIÓN EN EL LABORATORIO

Fecha de recepción en el laboratorio: *DD/MM/AAAA* HORA: _____ am ___ pm ___
Temperatura de recepción de la muestra: _____ °C
Nombre de la persona que recibe la muestra: _____ Firma: _____

Horario de Recepción de muestras en el LDSP:
LUNES – MARTES - MIERCOLES de 7:00 am a 4:00pm. JUEVES de 7:00 am a 2:00 pm
VIERNES No se reciben muestras **(Se exceptúan casos de ETAs con Muestra acompañada de epicrisis y documentación respectiva)**

NOTA: Cantidad de Muestra: FISICOQUIMICO: 1 Litro MICROBIOLOGICO: Mínimo 300 ml
Rótulo: con información CONCORDANTE, COMPLETA Y LEGIBLE
TODOS LOS CAMPOS DEL ACTA DEBEN DILIGENCIARSE COMPLETAMENTE

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	ACTA DE INSPECCIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE AGUA POTABLE Y/O DE USO RECREATIVO	CÓDIGO	GIS-F-107
		VERSIÓN	00
	SECRETARÍA DE SALUD	FECHA	17/03/2026
	PROCESO: GESTIÓN INTEGRAL DE LA SALUD	TRD	200

FECHA: 04 mayo 2026 LUGAR: Caracoli

ACTIVIDAD: IVC Sanitaria.

HALLAZGOS O TEMAS A TRATAR:

Se realiza visita de inspección y vigilancia en el punto contratado Caracoli identificado bajo el código de muestreo No. 0056 y localizado en la calle 8 con 8 frente ala tienda.

En compañía de la empresa amb. S.A. E.S.P se realiza el debido seguimiento a la calidad del agua en el punto, para dar cumplimiento a la Resolución 2115 de 2007; Además, se toma el respectivo registro fotográfico.

CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS:

Inspección realizada por:

Firma:

Nombre: Andrea V. Rodriguez | Olga Xiomara Gomez | Maria Alejandra Gonzalez | Victor Rincon

C.C: 1005260226 | 1098743125 | 1098742269 | 1102351655

Cargo / Rol: Ing Ambiental | Ing ambiental | Ing Ambiental | Ingeambiental

Responsable que atiende:

Firma:

Nombre: Fernel Galeano

C.C: 91 296 437

Cargo / Rol: Auxiliar de laboratorio

República de Colombia Gobernación de Santander	**ACTA DE TOMA DE MUESTRA DE AGUA** LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PUBLICA	CODIGO	MI-GS-RG-110
		VERSION	7
		FECHA DE APROBACION	13/02/2025
		PÁGINA	1 de 3

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

INFORMACION DEL SOLICITANTE

Institución solicitante:	Secretaria de Salud Floridablanca
Departamento:	Santander
Nombre del solicitante:	María A. Gonzalez, Valentina Rodriguez, Ximena Gómez, Dirle. Rincon.
Teléfono:	
e-mail:	lvcaguapotable@floridablanca@gmail.com

INFORMACION GENERAL DE LA MUESTRA

Fecha de la toma: 04 de mayo de 2026		**Hora de la toma:** 11 a.	am. X pm. ___
Municipio de toma: Floridablanca		**Departamento:** Santander	
Nombre de EPSA: Acueducto Metropolitano de Bucaramanga SA ESP			
Dirección EPSA: Diagonal 32 # 30a-51			
Vereda:		**Punto de toma de muestra concertado:**	Si X No ___
Código punto de muestreo: 0043		**Fuente Hídrica:**	
Nombre del punto de muestreo: Repago.			
Dirección punto de toma: Calle 57 # 14-34, Frente al cai			

Matriz agua	Consumo Humano con tratamiento	X	Consumo Humano sin tratamiento		Uso recreativo y estructuras similares		
Parámetros in situ	Cloro residual libre ___ $mgCl_2/L$ Técnica: ___		pH 7,25 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** ___
Coagulante utilizado:	**Desinfectante utilizado:**
Muestra tomada por:	**Celular:**
Correo electrónico:	**Firma:**
Nombre del acompañante de la EPSA: Fernel Galeano	
Cargo: Auxiliar de laboratorio	**Firma:** Fernel Galeano

Muestra:	Oficial	X	Convenio		Concesión		**Contramuestra:**	Si ___	No ___	
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:**

RECEPCIÓN EN EL LABORATORIO

Fecha de recepción en el laboratorio: *DD/MM/AAAA* HORA: ___ am ___ pm ___
Temperatura de recepción de la muestra: ___ °C
Nombre de la persona que recibe la muestra: ___ Firma: ___

Horario de Recepción de muestras en el LDSP:
LUNES – MARTES - MIERCOLES de 7:00 am a 4:00pm. JUEVES de 7:00 am a 2:00 pm
VIERNES No se reciben muestras (Se exceptúan casos de ETAs con Muestra acompañada de epicrisis y documentación respectiva)

NOTA: Cantidad de Muestra: FISICOQUIMICO: 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: 04 Mayo 2026 LUGAR: El reposo

ACTIVIDAD: IVC Sanitaria

HALLAZGOS O TEMAS A TRATAR:

Se realizó visita de inspección y vigilancia en el punto concatado El reposo identificado bajo el codigo de Muestreo No. 0043 localizado en Cll 57 # 14-34 frente al CAI,

En compañía del ente S.A.E.S.P. se realizó el debido seguimiento en la calidad del agua para consumo humano en su muestreo para dar cumplimiento a la Resolución 2115 de 2007. y se tomó el respectivo registro fotográfico

CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS:

PARTICIPANTES:

Andrea Valentina Rodriguez Pinos - CPS SSF
Olga Ximena Gómez Duarte - CPS SSF
Maria Alejandra Gonzalez H. - CPS SSF
Victor Andres Rincon - CPS SSF

República de Colombia Gobernación de Santander	**ACTA DE TOMA DE MUESTRA DE AGUA** LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PUBLICA	CODIGO	MI-GS-RG-110
		VERSION	7
		FECHA DE APROBACION	13/02/2025
		PÁGINA	1 de 3

ACTA N°:	N° DE RADICACIÓN EN EL LDSP	

INFORMACION DEL SOLICITANTE

Institución solicitante:	Secretaría de Salud Floridablanca
Departamento:	Santander.
Nombre del solicitante:	María A Gonzalez, Yolanda Rodriguez, Ximena Gomez, Vicki Rincon
Teléfono:	313 368313
e-mail:	vigaguapotable@floridablanca@gmail.com

INFORMACION GENERAL DE LA MUESTRA

Fecha de la toma:	Hoy 9 12025	Hora de la toma:	11:08 am. X pm. ___
Municipio de toma:	Floridablanca	Departamento:	Santander
Nombre de EPSA:	Acueducto Metropolitano de Bucaramanga		
Dirección EPSA:	Diagonal 32 # 30A - 51		
Vereda:		Punto de toma de muestra concertado:	Si X No ___
Código punto de muestreo:	0042.	Fuente Hídrica:	Rio Frio.
Nombre del punto de muestreo:	Zapamanga V		
Dirección punto de toma:	Carrera 51 # 125-69 a Ciudad de Cuadra.		

Matriz agua	Consumo Humano con tratamiento	X	Consumo Humano sin tratamiento		Uso recreativo y estructuras similares		
Parámetros in situ	Cloro residual libre ___ $mgCl_2/L$ Técnica: ___		pH 6,96 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 ___
Coagulante utilizado: Sulfato de Aluminio	Desinfectante utilizado: Oxidantes Mixtos
Muestra tomada por:	Celular:
Correo electrónico:	Firma:
Nombre del acompañante de la EPSA: Fernel Galeano.	
Cargo: Auxiliar de laboratorio.	Firma: Fernel Galeano

Muestra:	Oficial	X	Convenio		Concesión		Contramuestra:	Si ___	No ___	
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:

RECEPCIÓN EN EL LABORATORIO

Fecha de recepción en el laboratorio: *DD/MM/AAAA* HORA: ___ am ___ pm ___
Temperatura de recepción de la muestra: ___ °C
Nombre de la persona que recibe la muestra: ___ Firma: ___

Horario de Recepción de muestras en el LDSP:
LUNES – MARTES - MIERCOLES de 7:00 am a 4:00pm. JUEVES de 7:00 am a 2:00 pm
VIERNES No se reciben muestras **(Se exceptúan casos de ETAs con Muestra acompañada de epicrisis y documentación respectiva)**

NOTA: Cantidad de Muestra: FISICOQUIMICO: 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: 04 Mayo 2026 LUGAR: Zapamanga

ACTIVIDAD: IVC Sanitaria

HALLAZGOS O TEMAS A TRATAR:

Se realiza visita de inspección y vigilancia en el punto concertado Zapamanga identificado bajo el Código de Muestreo No. 0042 localizado en Cra 51 # 125-64 a mitad de cuadra

En compañía de la empresa amb. S.A. E.S.P se realizó el debido seguimiento a la calidad del agua en el punto, para dar cumplimiento a la Resolución 2115 de 2007; Además, se tomó el respectivo registro fotográfico

CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS:

PARTICIPANTES:
Andrea Valentina Rodriguez Pasos - CPS SSF
Olga Ximena Gómez Duarte - CPS SSF
Maria Alejandra González H. - CPS SSF.
Victor Andrés Rincon - CPS SSF

OBLIGACION ESPECIFICA No. 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.

- Emisión del oficio de traslado por competencia a la OGAMR del Radicado 2026000630 situación de emergencia técnica y ambiental en la Quebrada Menzuly en el tramo sector “la Turena“ en el conjunto residencial abadías.

Radicado No: **RAD 2026000630**

Floridablanca, 22 de abril de 2026

Doctor
MARCO ANDRÉS SILVA LÓPEZ
Jefe Oficina de Gestión Ambiental y Mitigación del Riesgo
ogamr@floridablanca.gov.co
Cra 5 #4-30 Piso 3, Casco antiguo
Floridablanca, Santander.
E. S. D.

Asunto: Traslado por competencia – situación de emergencia técnica y ambiental en la Quebrada Menzuly en el tramo sector “la Turena “en el conjunto residencial abadías.

Cordial saludo,

De manera atenta nos permitimos informar que el día 6 de abril de 2026 se recepcionó la solicitud de la señora **Lissa Marie Briceño Sierra,** como Administradora Provisional-delegada de Proyecto Unidad Inmobiliaria Cerrada Abadías en el municipio de Floridablanca, en relación con una *“Querella por actividades de minería ilícita de arrastre y la construcción de represamientos mecánicos artesanales en la Quebrada Mensuly, específicamente en el tramo frente al predio y el sector "La Turena".*

Una vez analizada la información suministrada, incluidos los hechos relacionados con posibles actividades de minería ilícita, construcción de represamientos artesanales, afectación a la infraestructura y deterioro ambiental, se evidencia que la situación descrita corresponde a un escenario asociado a la gestión del riesgo de desastres, intervención sobre fuentes hídricas, control ambiental y orden público. En este sentido, de conformidad con lo establecido en la Ley 1523 de 2012, la gestión del riesgo de desastres es responsabilidad de las entidades territoriales a través de sus consejos municipales de gestión del riesgo y las dependencias competentes.

Así mismo, el control, vigilancia y sanción de actividades que generen impacto sobre los recursos naturales renovables, como lo es la explotación ilícita de materiales de arrastre, se encuentra en el marco de lo dispuesto en el Decreto 1076 de 2015 y la Ley 1333 de 2009, cuya competencia recae en las autoridades ambientales y demás entidades competentes. Por lo anterior, y considerando que las situaciones descritas no se enmarcan dentro de las competencias funcionales de la Secretaría de Salud, especialmente en lo relacionado con intervenciones sobre cauces, control de minería ilegal, estabilidad de infraestructura y mitigación de riesgos por fenómenos naturales, se procede a dar traslado del presente requerimiento a la Oficina de Gestión del Riesgo de Desastres del municipio, para que, en el marco de sus competencias, evalúe la situación y adopte las medidas a que haya lugar.

Así, se procede a realizar traslado por competencia de la petición recepcionada, para que, de acuerdo con sus competencias, se pueda dar trámite y respuesta directamente al peticionario en el marco de sus funciones y responsabilidades. Así mismo, la Secretaría de Salud de Floridablanca se permitirá informar a la peticionaria del presente traslado.

Cualquier información adicional será atendida mediante el correo saludambiental@floridablanca.gov.co

Se anexa:

1. Petición **2026000630**. Un (1) Folio

Atentamente,



ALEXANDRA GARCIA ESPARZA
Secretaria de Salud
Municipio de Floridablanca

Proyectó: Maria Alejandra González H. – Ingeniera Ambiental CPS | Oficina Salud Ambiental
Revisó: Diego Fernando Acevedo Hernández. Contratista SSF.



cc. Lissa Marie Briceño Sierra
Administradora Provisional- Delegada
Proyecto Unidad Inmobiliaria Cerrada Abadías-COHABITANDO SAS
Contacto:3151403349
lbriceno@cohabitando.com

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.

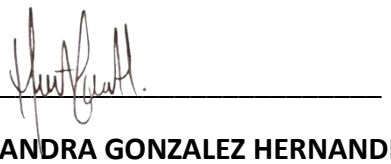
- Declaración actualizada del compromiso de entregar al finalizar el contrato la totalidad de la documentación producida y debidamente clasificada.

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 diecinueve días del mes de mayo de dos mil veintiséis (19/05/2026), 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 19/04/2026 al 18/05/2026, 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.

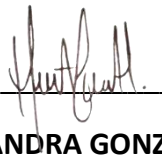
DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, **MARIA ALEJANDRA GONZALEZ HERNANDEZ**, mayor de edad identificado con la cédula de ciudadanía No. **1098794267** de la ciudad de Bucaramanga, a los diecinueve días del mes de mayo de dos mil veintiséis (19/05/2026), 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 **19/04/2026 al 18/05/2026** 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.

- 22-04-2026 Apoyo en la caracterización de la Población del Asentamiento Humano Suratoque Bajo

- 24-04-2026 Acompañamiento al Equipo de Seguridad Quimica en el proceso de exhumación de restos óseos a solicitud del Juzgado 6to de Bucaramanga, en el Parque Memorial Tierra Santa.

Actividad: Apoyo en la caracterización de la Población del Asentamiento Humano Suratoque Bajo.

Fecha: 22-04-2026

Registro fotográfico:











Actividad: Acompañamiento al Equipo de Seguridad Química de la Secretaría de Salud en el proceso de exhumación de restos óseos a solicitud del Juzgado 6to de Bucaramanga, en el Parque Memorial Tierra Santa.

Fecha: 24-04-2026

Registro fotográfico:







