***PROGRAMA DE VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA POTABLE***

**Municipio:**

**Acueducto:**

**Código DANE:**

**N.I.T:**

**Número R.U.P.S:**

**Correo electrónico:**

**Suscriptores Urbanos:**

**Población abastecida urbana:**

**Porcentaje de Cobertura urbana:**

**Suscriptores Rurales:**

**Población abastecida rural:**

**Porcentaje de Cobertura rural:**

**Total de Suscriptores:**

**Número de viviendas urbanas en el total del municipio:**

**Número de viviendas urbanas en el total del municipio:**

**Tipo de distribución (Red, Carrotanques, Pilas de almacenamiento, Otros), discriminar porcentajes:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

En la Dirección de Salud Pública de la SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA se reunieron las siguientes personas:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ representando la persona prestadora del servicio de acueducto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ubicada en: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Profesional de la Subdirección de Vigilancia en Salud Publica, en calidad de funcionario de la Secretaría de Salud de Cundinamarca, con el fin de **CONCERTAR** los siguientes puntos de muestreo para efectos de realizar las acciones de vigilancia y control de calidad del agua potable, en cumplimiento del artículo 22 del Decreto 1575 de 2007 y Resolución 0811 de 2008, así:

**PUNTOS CONCERTADOS DIRECTAMENTE SOBRE RED:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código** | **Dirección**  | **Ubicación (lugar, barrio, vereda)** | **Descripción** | **Georreferenciación puntos de muestreo** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

FUENTE DE ABASTECIMIENTO DEL ACUEDUCTO:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Clase de fuente** | **Nombre** | **Ubicación Geográfica bocatoma** |
|  |  |  |

Una vez el acueducto construya los puntos de toma de muestra se procederá a verificarlos y suscribir la respectiva acta de materialización de puntos de muestreo.

**La**  **presente acta se firma por quienes en ella intervinieron en Bogotá D.C., a los \_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_del año 20\_\_\_**

En representación autoridad sanitaria En representación persona prestadora

Nombre Nombre

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Firma

C.C. C.C.

Cargo: Cargo: