

**LA(EL) SUSCRITA(O) DIRECTOR(A) DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE
NORTE DE SANTANDER**

CERTIFICA QUE:


Quando se trate de prestadora de servicio debe indicar el nombre de dicha empresa y el municipio beneficiado

Evaluados los instrumentos básicos para garantizar la calidad del agua para consumo humano suministrada en el **AÑO** al MUNICIPIO o PRESTADORA DE SERVICIO se obtuvieron mediante la vigilancia sanitaria los siguientes resultados para cada instrumento básico, así:

- Índice de Riesgo de la Calidad del Agua para Consumo Humano **municipal o de la persona prestadora**
–IRCAm-: Los resultados obtenidos de este instrumento fueron calculados de conformidad con los artículos 24, 25, 26 y 27 de la Resolución 2115 de 2007, y consignados en la Tabla No.1.

Tabla No.1. Resultados obtenidos de los IRCASm en el año _____

ME S	NO. DE MUESTRAS DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO ANALIZADAS (SIVICAP)	IRCA % (SIVICA P)	NIVEL DE RIESG O (SIVICA P)
Enero			
Febrero			
Marzo			
Abril			
Mayo			
Junio			
Julio			
Agosto			
Septiembre			
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			

	SALUD PUBLICA	Código: F-SP-VC12-07
	CERTIFICACION DE CALIDAD DE AGUA DE CONSUMO HUMANO	Fecha Aprobación: 10/09/12
		Versión: 01
		Página 2 de 2

2. Índice de Riesgo por Abastecimiento de Agua para Consumo Humano **municipal (IRABAm) o de la persona prestadora (IRABApp)**: Los resultados obtenidos de este instrumento fueron calculados de conformidad con los artículos 17 y 18 de la Resolución 2115 de 2007, y consignados en la Tabla No.2.

3. Buenas Prácticas Sanitarias **municipales (BPSm) o de la persona prestadora (BPSpp)**: Los resultados obtenidos de este instrumento fueron calculados de conformidad con la Resolución 82 de 2009, y consignados en la Tabla No. 2.

Tabla No.2. Resultados obtenidos del (los) **IRABAm o IRABApp y BPSm o BPSpp en el año**

Para prestadora de servicio el nombre de la variable es la siguiente: FECHA INSPECCIÓN SANITARIA AL SISTEMA DE SUMINISTRO DE AGUA PARA CONSUMO

TOTAL PERSONAS PRESTADORAS DEL MUNICIPIO A LAS CUALES SE LES CALCULÓ IRABAm Y BPSm (1)	INSTRUMENTOS BÁSICOS: IRABAm y BPSm o IRABApp y BPSpp EVALUADOS		
	ÍNDICE DE RIESGO POR ABASTECIMIENTO DE AGUA MUNICIPAL- IRABAm o DE LA PERSONA PRESTADORA - IRABApp (2)	NIVEL DE RIESGO IRABAm o IRABApp (3)	BUENAS PRÁCTICAS SANITARIAS (BPSm) o (BPSpp) (4)

Se obtuvo la calificación de Certificación Sanitaria **municipal o de la persona prestadora** (Favorable, Favorable con Requerimiento o Desfavorable) (5): _____, de conformidad con el Anexo Técnico No.3 de la Resolución 82 de 2009.

Se firma a los **días**(numero) de **mes** de **año**

Director
Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander