**DATOS DEL SOLICITANTE:**

**DEPARTAMENTO**: ANTIOQUIA **MUNICIPIO**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **LOCALIDAD**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PERSONA JURÍDICA**

RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIT / ID (ORGANISMO COMUNAL): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL:

PRIMER NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEGUNDO NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRIMER APELLIDO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEGUNDO APELLIDO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIPO DE IDENTIFICACIÓN:

CÉDULA DE CIUDADANÍA ( ) CEDULA DE EXTRANJERÍA ( ) NUMERO IDENTIFICACIÓN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELÉFONOS (FIJO Y/O CELULAR): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PERSONA NATURAL**

PRIMER NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEGUNDO NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRIMER APELLIDO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEGUNDO APELLIDO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANIA ( ) CEDULA DE EXTRANJERIA ( ) NUMERO IDENTIFICACIÓN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELÉFONOS (FIJO Y/O CELULAR): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PERSONA AUTORIZADA PARA ADELANTAR TRÁMITE**:

PRIMER NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEGUNDO NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRIMER APELLIDO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEGUNDO APELLIDO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANIA ( ) CEDULA DE EXTRANJERIA ( ) NUMERO IDENTIFICACIÓN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELÉFONOS (FIJO Y/O CELULAR): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS DE LA FUENTE**

NOMBRE FUENTE DE ABASTECIMIENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIPO FUENTE DE ABASTECIMIENTO (MARCAR CON UNA “X”): RÍO ( ) QUEBRADA ( ) NACIMIENTO ( ) LAGO ( ) LAGUNA ( ) POZO ( ) OTRO ( ) CUAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAUDAL A SOLICITAR PARA LA CONCESIÓN (LITROS POR SEGUNDO): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL PREDIO DONDE SE UBICA LA CAPTACIÓN

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

**LOCALIZACIÓN DE LA CAPTACIÓN: COORDENADAS**:

GEGOGRÁFICAS: LATITUD \_\_\_\_\_\_ **O \_\_\_\_\_\_’ \_\_\_\_\_\_’’** NORTE**.** LONGITUD \_\_\_\_\_\_ O \_\_\_\_\_\_**’** \_\_\_\_\_\_\_**’’** OESTE

PLANAS**:** X: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Y: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **ALTURA SOBRE EL NIVEL DEL MAR (m.s.n.m):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TIPO DE SUMINISTRO DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO (MARCAR CON UNA “X”):**

ACUEDUCTO URBANO ( ) ACUEDUCTO RURAL ( ) PILA PÚBLICA ( ) ABASTO DE AGUA ( ) SOLUCION ALTERNATIVA INDIVIDUAL OTRO ( ) CUAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**POBLACION A ABASTECER (HABITANTES):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ESPECIFICAR ZONA(S), LOCALIDAD (ES), SECTOR (ES) O ESTABLECIMIENTO (S) ATENDIDO(S):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIDAD AMBIENTAL DONDE TRAMITARÁ LA CONCESIÓN DE AGUAS PARA CONSUMO HUMANO**: (MARCAR CON UNA “X”): CORANTIOQUIA ( ) CORNARE ( ) CORPOURABÁ ( ) AREA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRÁ -AMVA- ( ) OTRA ( ) CUAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZO EL ENVIO DE LA RESOLUCION POR LA CUAL SE OTORGA LA AUTORIZACION SANITARIA FAVORABLE** **DE LA CONCESION DE AGUAS PARA CONSUMO HUMANO VIA CORREO ELECTRÓNICO**: MARCAR CON UNA “X”): SI ( ) NO ( )

**FIRMA DEL SOLICITANTE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACIÓN** C.C. ( ) C.E.( ): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NORMATIVIDAD APLICABLE AL TRAMITE DE AUTORIZACIÓN SANITARIA FAVORABLE PARA CONCESIÓN DE AGUAS DE CONSUMO HUMANO:**

* Decreto 1541 de 1978 del Ministerio de Agricultura: Artículos 29, 36, 37, 38 y 39.
* Decreto 1076 de 2015: Artículos 2.2.3.3.2.2; 2.2.3.3.4.1 y 2.2.3.3.4.2.
* Decreto 1575 de 2007 del Ministerio de la Protección Social: Artículos 24 y 28.
* Resolución 2115 de 2007 – Ministerio de la Protección Social, Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial. Capítulos V y VI.
* Resolución 4716 de 2010 de los Ministerios de la Protección Social y Ambiente, Capitulo II.
* Resolución 0330 de 2017 RAS – Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio, Capitulo 3.
* Resolución 0549 de 2017 – Ministerio de Salud y Protección Social, Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio. Vivienda y Desarrollo Territorial, Capítulo III.
* Resolución 622 de 2020 – Ministerio de Salud y Protección Social y Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio.
* Resolución 844 de 2018 – Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio: Articulo 26 y 27.

**DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA DILIGENCIAR** (LEER DE MANERA DETALLADA ESTE APARTADO):

1. **FORMULARIO DE SOLICITUD AUTORIZACIÓN SANITARIA FAVORABLE PARA CONCESIÓN DE AGUAS DE CONSUMO HUMANO (VIRTUAL O FISICA):** Si se requiere Autorización Sanitaria Favorable para la Concesión de Aguas para Consumo Humano de varias fuentes, se debe diligenciar el formato de solicitud para cada una de ellas, al igual que la descripción de actividades contaminantes y presentar una caracterización por cada una de las fuentes.
2. **FORMULARIO IDENTIFICACION DE RIESGOS SANITARIOS O ACTIVIDADES CONTAMINANTES AGUAS ARRIBA DEL PUNTO DE CAPTACION DE LA FUENTE ABASTECEDORA**: **Código**: FO-M2-P5-188 Descripción y localización (Ubicación) de actividades contaminantes o uso del suelo aguas arriba de las bocatomas de la(s) fuente(s) abastecedora(s) del sistema de acueducto o aprovisionamiento que contribuyen a la identificación de los riesgos a que alude la Resolución 4716 de 2010 de los Ministerios de la Protección Social, Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial. **El solicitante deberá realizar un recorrido aguas arriba de la captación y describir las actividades contaminantes asociadas a la fuente y diligenciar el formulario definido por la secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia y estar firmado por la(s) persona(s) que realicen la visita de inspección sanitaria ocular.**
3. **CARACTERIZACIÓN DE AGUA CRUDA:** Presentar los análisis fisicoquímicos y microbiológicos de agua cruda de la fuente hídrica que abastece el sistema de acueducto o aprovisionamiento en el sitio de captación, antes de cualquier tratamiento preliminar, realizados por el solicitante o la respectiva Autoridad Ambiental con una antelación no superior a un (1) año, teniendo en cuenta la fecha de presentación de su solicitud.

LA CARACTERIZACIÓN DEBE INCLUIR COMO MÍNIMO LOS SIGUIENTES ANÁLISIS:

* **Características Microbiológicas**: Coliformes Totales, Coliformes Fecales.
* **Características Fisicoquímicas**: pH, Conductividad, Turbiedad, Color Aparente, Alcalinidad, Hierro, Manganeso, Cloruros, Sulfatos, Nitratos, Dureza y Fosfatos.
* **Para fuentes subterráneas**, además de las características anteriores se debe analizar: Magnesio, Arsénico, Selenio y Fluor.
* **Características de Interés Sanitario** Si la fuente de abastecimiento presenta factor de riesgo por algunas de las siguientes sustancias de interés sanitario se deben incluir en el respectivo análisis: Mercurio, Nitritos, Amoniaco, Arsénico, Bario, Cadmio, Cianuro, Cinc, Fenoles, Cromo, Plata, Plomo, Selenio, Difenil Policlorados, Giardia, Cryptosporidium, Calcio, Molibdeno, Magnesio, Aluminio, Carbono Orgánico Total (COT), Cobre, Benceno, Hidrocarburos Aromáticos Policiclicos, igualmente plaguicidas u otras sustancias consideradas de riesgo para la salud humana. Si de acuerdo con los riesgos sanitarios o actividades contaminantes descritas no se incluye en los análisis realizados sustancias de interés sanitario derivadas de las mismas, la Autoridad Sanitaria Departamental podrá hacer el requerimiento para realizar el análisis respectivo y se allegue para su revisión y evaluación.

**Nota:** Los análisis microbiológicos y fisicoquímicos deben ser realizados por un laboratorio autorizado por el Ministerio de Salud y Protección Social o Acreditado por el Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios Ambientales (IDEAM).

EL NÚMERO DE ANÁLISIS A REALIZAR SE DETALLA EN LA SIGUIENTE TABLA:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de suministro de agua para consumo humano** | **Número**  |
| **Para acueductos urbanos y productores marginales, independiente o para uso particular (\*)** (Parcelación, Vivienda, Urbanización, Establecimiento Comercial, Establecimiento Institucional, Industrial)  | Dos (2) análisis fisicoquímico y microbiológico |
| **Acueductos Rurales** | Un (1) análisis fisicoquímico y microbiológico |

**(\*) Productor marginal, independiente o para uso particular.** Es la persona natural o jurídica que desee utilizar sus propios recursos para producir los bienes o servicios propios del objeto de las empresas de servicios públicos para sí misma o para una clientela compuesta principalmente por quienes tienen vinculación económica con ella o por sus socios o miembros o como subproducto de otra actividad principal.

1. **REPRESENTACION GRAFICA DEL SISTEMA DE SUMINISTRO DE AGUA:** En el cual se indique el nombre y la localización de cada una de las fuentes de las que se abastece el sistema, su punto de captación y los puntos de vertimientos no domésticos que identifique aguas arriba de la bocatoma.
2. **DESCRIPCION DEL SISTEMA DE TRATAMIENTO PROPUESTO Y SU DIMENSIONAMIENTO:** De acuerdo a los resultados obtenidos en la caracterización de agua cruda se deberá presentar una descripción de cada una de las unidades del sistema de tratamiento de acuerdo a la calidad del agua de las fuentes abastecedoras que especifique los procesos unitarios requeridos (Aireación, Coagulación, Floculación, Sedimentación, Filtración Convencional, Ablandamiento, Oxidación Química, Desinfección, Microfiltración, Ultrafiltración, Nanofiltración, Osmosis Inversa, Electrodiálisis Inversa, Intercambio Iónico, Filtración por Adsorción, Filtración Optimizada) de acuerdo a lo estipulado en el artículo 109 de la Resolución 330 de 2017 de Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio. La propuesta debe ser elaborada y firmada por un profesional del sector de agua potable y saneamiento básico con matrícula profesional vigente (Ingeniero civil, ambiental o sanitario) o por una empresa del sector de agua potable y saneamiento básico, con su respectivo documento de existencia y representación legal (RUT, Cámara de Comercio) y firma del representante legal o persona autorizada.
3. **OTROS DOCUMENTOS ADICIONALES:**
* Certificado de Existencia y Representación Legal (Fecha de expedición no superior a un mes de presentación de la solicitud).
* Autorización otorgada cuando se actúe por medio de otra persona.

**MEDIOS PARA RADICAR LA SOLICITUD:** La solicitud de Autorización Sanitaria Favorable para Concesión de Aguas de Consumo Humano puede ser radicada de tres formas:

1. **VIRTUAL:** Ingresando al siguiente enlace: <https://www.gov.co/ficha-tramites-y-servicios/T11190>
2. **PRESENCIAL:** Personalmente en la Gobernación de Antioquia, primer piso en las taquillas 17, 18, 19 y 20 de la Gobernación de Antioquia – Centro Administrativo Departamental La Alpujarra, Calle 42B No. 52 – 106. Medellín. Debe anexar además un oficio de solicitud.
3. **CORREO ELECTRONICO**: gestiondocumental@antioquia.gov.co, anexando el oficio de solicitud y adjuntando todos los documentos pertinentes, que respaldan la solicitud.

**OBSERVACIONES**

1. Para información adicional: Por favor comunicarse a los teléfonos 3835660 ó 3839880 o al correo electrónico: asanitariaagua@antioquia.gov.co
2. Tiempo máximo de expedición: La Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, se pronunciará con respecto a la solicitud dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la fecha del recibo completo de la información.