

## Documento de IGR

### I. Información Básica del IGR

▪ País/Región:	GUATEMALA
▪ Nombre de la CT:	Programa Piloto de Agua Potable y Saneamiento en Comunidades Rurales Dispersas en Guatemala
▪ Número de CT:	GU-G1009
▪ Jefe de Equipo/Miembros:	Gobitz, Humberto A. (INE/WSA) Líder del Equipo; Arreaga, Adela (CID/CGU); Bedoya Del Olmo, Celia (INE/WSA); Carcasci, Giulia (INE/WSA); Castro Otto, Rodrigo Ismael (VPC/FMP); De Dobrzynski, Esteban (LEG/SGO); Fishpaw, Heidi Zoe (VPS/ESG); Hidrovo, Marcela Vanessa (VPC/FMP); Lopez, Liliana M. (INE/WSA); Us Alvarez, Hugo Amador (SCL/GDI)
▪ Taxonomía:	
▪ Operación a la que la CT apoyará:	.
▪ Fecha de Autorización del Abstracto de CT:	24 Abr 2020.
▪ Beneficiario:	Guatemala – Comunidades rurales dispersas del Municipio de Santa Lucía Utatlán, Departamento de Sololá
▪ Agencia Ejecutora y nombre de contacto:	Accion Contra El Hambre
▪ Donantes que proveerán financiamiento:	Fondo de Múltiples Donantes AquaFund(MAF)
▪ Financiamiento solicitado del BID:	US\$700,000.00
▪ Contrapartida Local, si hay:	US\$306,153.00 (Efectivo) US\$137,577.00 (En-Especie) Total: US\$443,730.00
▪ Periodo de Desembolso (incluye periodo de ejecución):	24 meses
▪ Fecha de inicio requerido:	Enero 2021
▪ Tipos de consultores:	Firmas y consultores individuales
▪ Unidad de Preparación:	INE/WSA-Agua y Saneamiento
▪ Unidad Responsable de Desembolso:	INE-Sector de Infraestructura y Energía
▪ CT incluida en la Estrategia de País (s/n):	no
▪ CT incluida en CPD (s/n):	no
▪ Alineación a la Actualización de la Estrategia Institucional 2010-2020:	Inclusión social e igualdad; Productividad e innovación; Integración económica; Igualdad de género; Diversidad

### II. Objetivos y Justificación del IGR

- 2.1 El objetivo de este Programa es ampliar el acceso a servicios de agua y saneamiento en comunidades rurales dispersas en el municipio de Santa Lucía Utatlán, mediante el diseño e implementación de modelos de intervención que permitan replicarse en otras partes del país y faciliten la elaboración, entre otros, de lineamientos de política pública para la provisión de servicios de APS en áreas rurales dispersas.
- 2.2 El logro del acceso universal a los servicios de agua potable, saneamiento e higiene es uno de los pilares de los Objetivos de Desarrollo (ODS) de la Agenda de Desarrollo Sostenible de Naciones Unidas. Guatemala, con una población que ascendió a fines de 2019 a 17.3 millones de habitantes, presenta un acceso nacional de los servicios

de agua potable y saneamiento por debajo del promedio de América Latina<sup>1</sup>. Solamente el 55.9% de la población cuenta con un servicio seguro de agua potable<sup>2</sup> (65.61% urbano y 46.11% rural); 38% de la población cuenta con un servicio básico de agua potable<sup>3</sup> (32.31% urbano y 44.25% rural) y; todavía casi un millón de personas -ubicadas mayoritariamente en el área rural- está tomando agua de fuentes no seguras de las cuales casi la tercera parte de esas personas lo hace directamente de aguas superficiales<sup>4</sup>. Según el indicador de necesidades básicas insatisfechas (NBI), el 22.3% de hogares indígenas tenían insatisfecha la necesidad de acceso a agua comparado con el 13% de los hogares no indígenas (Fuente: INE, Censo 2018)<sup>5</sup>.

- 2.3 En cuanto a los servicios de saneamiento, a nivel nacional sólo el 65.06% de la población tiene servicio de saneamiento básico<sup>6</sup> (79% urbano y 50.51% rural); 11.67% cuenta con servicio limitado<sup>7</sup> (12.17% urbano y 11.17% rural); 18.58% (más de 3 millones de habitantes) tiene servicios no seguros<sup>8</sup> (7.6% urbano y 29.86% rural); y 4.6% de la población defecan al aire libre estando la mayoría ubicados en el área rural y en especial indígena. Solamente el 4% de las aguas residuales que son recolectadas por los alcantarillados sanitarios son tratadas. El volumen restante de aguas residuales se descarga mayoritariamente crudas o mal tratadas a las quebradas, ríos, lagos, generándose una degradación y contaminación ambiental en al menos el 95% de los cuerpos de agua<sup>9</sup>. Según el indicador de NBI para servicios de saneamiento, el 25.3% de hogares indígenas tenía insatisfecha esta necesidad comparado con el 20.4% de hogares no indígenas (INE: Censo 2018)<sup>10</sup>.
- 2.4 Los indicadores antes citados tienen efectos en la salud pública. En el país las enfermedades de origen hídrico (diarreas y gastroenteritis) se encuentran entre las primeras cinco (5) causas de morbilidad (517,925 casos reportados) al 2019, causando 24% de las muertes en niños menores de 5 años. La exposición crónica a agentes patógenos está fuertemente vinculada a la desnutrición crónica, de la cual Guatemala tiene la prevalencia más alta en Latinoamérica y el Caribe (54%), con mayor prevalencia en el área rural e indígena (70-80%<sup>11</sup>).
- 2.5 En Guatemala, la administración y operación de los servicios de APS es responsabilidad de los municipios; sin embargo, en el ámbito rural suelen delegar esa

---

<sup>1</sup> En LAC el promedio es 93.46%, en Guatemala asciende a 87.32% 96.63% y 80.47%, respectivamente. Fuente: Progress on household drinking water, sanitation, and hygiene 2000-2017 WHO UNICEF.

<sup>2</sup> Suministro de una fuente de agua mejorada que se encuentra en las instalaciones, disponible cuando sea necesario y libre de contaminación química y fecal.

<sup>3</sup> Beber agua de una fuente mejorada, siempre que el tiempo de recolección no sea superior a 30 minutos para un viaje de ida y vuelta, incluidas las colas.

<sup>4</sup> Progress on household drinking water, sanitation, and hygiene 2000-2017 WHO UNICEF.  
<https://washdata.org/sites/default/files/documents/reports/2019-07/jmp-2019-wash-households.pdf>

<sup>5</sup> Para el área urbana, se considera un hogar con necesidad insatisfecha de agua cuando no se tiene conexión a una red de distribución de agua y con servicio de abastecimiento de chorro público, pozo, río, lago o manantial. Para área rural, aquellos hogares con servicio de abastecimiento de agua de río, lago o manantial.

<sup>6</sup> Uso de instalaciones mejoradas que no se comparten con otros hogares. Fuente: Progress on household drinking water, sanitation, and hygiene 2000-2017 WHO UNICEF.

<sup>7</sup> Uso de instalaciones mejoradas compartidas entre dos o más hogares

<sup>8</sup> Uso de letrinas de pozo sin losa o plataforma, letrinas colgantes o letrinas de cubeta

<sup>9</sup> Progress on household drinking water, sanitation, and hygiene 2000-2017 WHO UNICEF.  
<https://washdata.org/sites/default/files/documents/reports/2019-07/jmp-2019-wash-households.pdf>

<sup>10</sup> Para el área urbana, son hogares sin conexión a una red de captación de desagüe y con servicio sanitario igual a un pozo ciego o letrina, excusado lavable o sin servicio sanitario. En el área rural, se considera hogares sin ningún sistema de eliminación de excretas o que no disponen de servicio sanitario.

<sup>11</sup> Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA) del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

responsabilidad en los Comités de Agua Potable o Consejos Comunitarios de Desarrollo (COCODES)<sup>12</sup>. Dichas instancias no cuentan -por lo general- con asistencia técnica ni financiera y, sin apoyo necesario, prestan un servicio deficiente, con fuertes racionamientos, poca o nula macro y micro medición, bajas coberturas de desinfección; y tarifas muy bajas que -en general- no cubren los costos de operación y mantenimiento (O&M), mucho menos inversiones adicionales, con el consiguiente deterioro de la infraestructura existente.

- 2.6 Cabe señalar que la información recolectada del área rural en el país es en comunidades rurales concentradas, con poblaciones entre 500 a 2,500 habitantes; con acceso a servicios públicos y con facilidades de comunicación con los centros urbanos de su circunscripción territorial, y para las cuales el gobierno de Guatemala ha desarrollado un modelo de atención para brindarles los servicios de agua potable y saneamiento, vía el Instituto de Fomento Municipal (INFOM) y otros. Con relación a las comunidades rurales dispersas, el país no cuenta con una definición clara de su concepto en términos de población y de otros criterios requeridos, ni datos específicos del sector sobre la situación de los servicios; sin embargo, varios estudios realizados a nivel de América Latina indican que los niveles de acceso seguro del servicio son más bajos en estas comunidades rurales.
- 2.7 Con el objetivo de desarrollar modelos de intervención sobre cómo se viene abordando la prestación de este servicio en áreas rurales dispersas, mostrar lecciones aprendidas y dar pautas de política pública, el Banco Interamericano de Desarrollo (BID), a través del Multidonante AquaFund<sup>13</sup>, ha financiado proyectos piloto en cuatro países de la región y se propone desarrollar un programa piloto en la República de Guatemala para ampliar ese conocimiento a nivel regional y ofrecerlo a las autoridades del país.
- 2.8 La Agencia Española para la Cooperación Internacional (AECID), socio estratégico del Banco a través del Fondo Español de Cooperación para Agua Potable y Saneamiento en América Latina y el Caribe (FECASAL) y el Multidonante Aquafund, está financiado con su programa bilateral en Guatemala el Proyecto **RU K'UX YA'** cuyo objetivo es contribuir a la salud y a la reducción de la incidencia de enfermedades diarreicas agudas en 120 comunidades rurales de 12 municipios del departamento de Sololá, mediante la mejora de la gestión y el acceso sostenible a agua potable y saneamiento a nivel rural comunitario, municipal y en los servicios públicos básicos de salud y escuelas primarias. Cabe resaltar que la modalidad de ejecución de las intervenciones en infraestructura es mediante la autoconstrucción, con aportes del municipio y de la propia comunidad.
- 2.9 El Banco, con el propósito de aprovechar la experiencia y el conocimiento que sobre la situación de agua potable y saneamiento en el terreno tiene AECID y la organización no gubernamental Acción contra el Hambre – ejecutora del programa **RU K'UX YA'** - y; en vista que el departamento de Sololá presenta condiciones apropiadas y similares para evaluar modelos de intervención en el área rural e indígena (51% de su población es rural; 96% de la misma es indígena de las

---

<sup>12</sup> Los Comités de Agua y los COCODES se crean por iniciativa de una comunidad. Los últimos que tienen una responsabilidad más amplia que los servicios de APS. Cada comunidad rural decide el arreglo específico para los servicios de APS.

<sup>13</sup> Fondo financiado por la Agencia Española para la Cooperación Internacional (AECID); Ministerio Federal de Finanzas de la República de Austria, la Secretaría de Estado para Asuntos Económicos de Suiza (SECO) y la Fundación PepsiCo.

comunidades lingüísticas (etnias) K'iche -43%-,, Kaqchikel -37%- y Tz'utujil -17%-, altos índices de pobreza y pobreza extrema); ha considerado la sinergia y complementariedad del programa bilateral de España con la implementación de este Programa piloto.

- 2.10 El Banco, en coordinación con AECID y ACH, consideró que la intervención propuesta en este piloto se focalice en comunidades dispersas del municipio de Santa Lucía Utatlán. El municipio de Santa Lucía Utatlán, según el XII Censo de Población 2018, muestra un total de 21,284 habitantes, siendo catalogado en su totalidad como rural, con 53.34% de mujeres y el 46.66% de hombres. La mayoría de la población es de la comunidad lingüística Maya K'iche', el porcentaje de la población que se encuentra debajo de la línea de pobreza extrema es del 13.40%, y el porcentaje de población que se encuentra debajo de la línea de pobreza total es de 66.10%<sup>14</sup>.
- 2.11 El Plan de Desarrollo Municipal con Enfoque Territorial 2017-2032 de Santa Lucía Utatlán plantea que uno de los desafíos importante que tiene el municipio es la atención al suministro de agua potable y saneamiento de forma segura, 24 horas al día los 7 días a la semana (24/7) y con la calidad requerida para consumo humano. La presente propuesta busca diseñar y validar modelos de intervención y gestión para comunidades rurales dispersas en Guatemala, a través de un piloto en el municipio de Santa Lucía Utatlán, orientado a la identificación, implementación y validación de modelos que puedan ser replicables en otras zonas. El Banco adelantó en seis (6) comunidades rurales dispersas del municipio de Santa Lucía Utatlán los estudios y diseños integrales de las fuentes de agua y de los sistemas de agua potable y saneamiento a nivel de perfil avanzado. Se consensuó con el municipio y con las organizaciones comunales la información técnica, económica, social y ambiental. Esta información identificó el tipo de intervención requerida, la estimación del costo de inversión por comunidad, así como la factibilidad y salvaguardas de los aspectos ambientales y sociales.

Cuadro 1

Comunidades del municipio de Santa Lucía Utatlán a ser beneficiarias del Programa	# Viviendas	Servicio actual de agua potable (días a la semana y horas por día)
Cantón Pahaj Central	125	4 d - 2 hxd
Caserío Chualajkajquix – Cantón Chuchexic	85	3d – ½ hxd
Sectores de Xesampual, Parracaná y Payajut - Cantón Chuchexic	136	3d – 5 hxd
Parajes de Chuimachá, Pachipac y Barrio 80 – Cantón Pamezabal	37	3d - 4 hxd
Paraje Paxub – Cantón Chuchexic	64	2d – ½ hxd
Sector La Reforma de Chocó – Cantón Chuchexic	26	2d – ½ hxd
<b>TOTALES Y PROMEDIO</b>	<b>473</b>	

- 2.12 Esta operación se alinea con: (i) la Actualización de la Estrategia Institucional 2020-2030 (AB-3190-2): desafío de desarrollo de Inclusión Social e Igualdad, que busca promover el acceso universal a servicios sostenibles de agua potable y saneamiento

<sup>14</sup> [https://mppn.org/wp-content/uploads/2019/10/Guatemala-Report-IPM-gt\\_29jul19-v1.1.pdf](https://mppn.org/wp-content/uploads/2019/10/Guatemala-Report-IPM-gt_29jul19-v1.1.pdf)

en el ámbito rural; (ii) la Estrategia de País del Grupo BID en Guatemala 2017-2020: pilar de reducción de la pobreza y la desigualdad, en reducir la brecha de acceso de la población rural pobre a los servicios de agua y saneamiento y la estrecha relación con las condiciones de salud; (iii) el Marco Sectorial de la División de Agua y Saneamiento (INE/WSA) del 2017<sup>15</sup>, en relación con los desafíos de “Cobertura de los servicios de Agua y Saneamiento” y “Nuevos enfoques en las soluciones de saneamiento en comunidades rurales”; y (iv) el Multidonante AquaFund, al promover proyectos piloto que ayuden a los gobiernos de la región a lograr los ODS en las metas de acceso y calidad de los servicios de APS, con énfasis en poblaciones ubicadas en zonas rurales dispersas.

### **III. Descripción de las actividades/componentes y presupuesto**

- 3.1 **Componente 1: Análisis de experiencias y diseño de modelos de intervención en comunidades rurales dispersas.** Este componente comprende los análisis preliminares necesarios para enmarcar los modelos de intervención y de gestión de APS en comunidades rurales dispersas. Las actividades son: (i) marcos normativos y mapeo de experiencias a nivel regional y nacional en Guatemala para la provisión de servicios de APS en comunidades rurales; (ii) elaboración de la línea de base para el diseño de los modelos de intervención en comunidades rurales seleccionadas en Santa Lucía Utatlán; y (iii) articulación y coordinación interinstitucional con entidades presentes en el municipio, con el objetivo de fomentar complementariedad y sinergias de intervenciones en el territorio que buscan el incremento del acceso y mejora de la calidad de los servicios públicos esenciales.
- 3.2 **Componente 2: Implementación de modelos piloto de servicios de agua potable y saneamiento.** Mediante este componente y con base en los perfiles avanzados, se va a intervenir en las comunidades seleccionadas, procurando un acceso de 100% de agua potable. La ejecución de los pilotos comprende: (i) diseño final, incorporando medidas de salvaguardas ambientales y sociales acordadas con el Banco; (ii) construcción, ampliación o mejora de los sistemas de abastecimiento de agua potable, ejecutado de manera directa por Acción contra el Hambre, con aportes de la municipalidad y las comunidades beneficiarias; (iii) mejora y/o instalación del respectivo sistema de cloración para garantizar agua de calidad; (iv) fortalecimiento del Comité de Agua o COCODE para la operación y mantenimiento del sistema; (v) soluciones en saneamiento individuales a través de la autoconstrucción, utilizando distintas metodologías, que requieren procesos de formación, sensibilización y empoderamiento; (vi) mejora de la infraestructura en escuelas primarias en las comunidades seleccionadas; y (vi) procesos de gobernanza, sensibilización, cambio de comportamiento en los beneficiarios.
- 3.3 **Componente 3: Monitoreo, evaluación y disseminación del conocimiento.** Mediante este componente: (i) se analizará y evaluará los resultados de la ejecución de las intervenciones incluidas en este Programa piloto del Banco y en los de los proyectos seleccionados de APS del programa bilateral de España, **RU K'UX YA'**. (ii) se discutirán y socializarán los resultados en talleres para la promoción de experiencias exitosas en agua potable y saneamiento en favor de comunidades rurales dispersas; (iii) se visibilizará los resultados obtenidos del Programa piloto entre socios clave, en particular, los socios del Multidonante AquaFund; y (iv) se llevará a

---

<sup>15</sup> <http://www.iadb.org/document.cfm?id=EZSHARE-1739234685-13>

cabo una evaluación externa final, que complementará la sistematización de ambos pilotos.

**3.4 Componente 4: Administración.** Comprende los gastos de personal, otros gastos generales de oficina y la auditoría del Programa. Esta última deberá ser realizada por una firma auditora independiente aceptable para el BID en Guatemala y contratada por el Ejecutor, según términos de referencia acordados con el Banco.

**3.5 Presupuesto indicativo.** La siguiente tabla resume el presupuesto del Programa piloto. La contrapartida local apoyará el financiamiento parcial de los componentes 2 y 3. En el componente 2: (i) ACH contribuirá con la contratación de algunos especialistas en áreas específicas; y (ii) el municipio y las comunidades beneficiarias- al igual que en el Programa bilateral- contribuirán con el 50% del costo de la autoconstrucción de los servicios de la infraestructura prevista. En el componente 3, ACH también contribuirá con la contratación de algunos especialistas en áreas específicas. se adjuntan como anexos a este documento: (i) el esquema de ejecución del Programa piloto del Banco (que incluye el presupuesto en mayor detalle, los arreglos de los compromisos de la contrapartida local, entre otros); (ii) los estudios completos de cada comunidad (que incluye los detalles técnicos, sociales y medio ambientales); y (iii) la metodología y modelos de intervención del Programa bilateral RUKUXYA.

**Presupuesto Indicativo (en US\$)**

Componentes	BID	Contrapartida local			Total
		ACH	Municipio	Comunidad	
1. Análisis de experiencias y modelos de intervención	19,590	--	--	--	19,590
2. Implementación de modelos piloto de servicios de APS	516,740	67,872	137,577	137,577	859,766
3. Monitoreo, evaluación y diseminación del conocimiento	35,870	100,704	--	--	136,574
4. Administración	127,800				127,800
i. Personal	112,800	--	--	--	112,800
ii. Auditoría	15,000				15,000
<b>Total</b>	<b>700,000</b> <b>61%</b>	<b>168,576</b> <b>15%</b>	<b>137,577</b> <b>12%</b>	<b>137,577</b> <b>12%</b>	<b>1,143,730</b> <b>100%</b>

Ver [Presupuesto detallado](#)

#### IV. Agencia Ejecutora y estructura de ejecución

**4.1** La ONG Acción Contra el Hambre (ACH), tendrá ante el Banco la responsabilidad de la ejecución técnica y fiduciaria, y la coordinación de todas las actividades del Programa. Las adquisiciones y contrataciones se realizarán de conformidad con lo previsto en los Apéndices 4 de las políticas de adquisiciones GN-2349-15 y GN-2350-15, siempre que se encuentren identificados en el Plan de Adquisiciones (PA) aprobado por el Banco<sup>16</sup>. La gestión financiera será bajo la Guía OP-273-12. Los

<sup>16</sup> El plan de adquisiciones de la operación de financiamiento cubre los 24 meses de ejecución del Programa piloto. El plan de adquisiciones contiene el detalle de todas las adquisiciones de la operación y se actualizará anualmente o cuando sea necesario o requerido por el Banco. De igual forma, se contará con un manual operativo (MOP) aceptable para el Banco. El MOP será preparado por la agencia ejecutora, y deberá contar con la no-objeción del Banco e incluirá los siguientes temas: (i) procedimientos para la contratación y adquisiciones de bienes, obras y servicios; (ii)

anticipos de fondos se realizarán a una cuenta bancaria exclusiva para el Programa piloto en dólares estadounidenses, sobre las necesidades reales de liquidez sobre base de un Plan Financiero y compromisos adquiridos por un periodo de hasta seis meses, cuando se cumplan y documenten debidamente los pagos realizados; subsiguientes desembolsos podrán tramitarse al haber justificado el 80% de los anticipos anteriores. El Ejecutor presentará un informe final de auditoría externa dentro de los 90 días siguientes al plazo de último desembolso.

## **V. Riesgos importantes**

- 5.1 Los principales riesgos identificados son: (i) La adopción del esquema de autoconstrucción, (ii) la articulación institucional, y (iii) la sostenibilidad de los sistemas, y (iv) los impactos de la pandemia en la ejecución de las obras. Para mitigar el primer riesgo, el esquema de autoconstrucción ya viene siendo implementado en el Programa bilateral -con supervisión técnica de ACH-; asimismo, la contribución del municipio (mediante transferencias monetarias destinadas anualmente para APS a las comunidades rurales) y el aporte de las comunidades beneficiarias (mediante de mano de obra y materiales de construcción) consolida la apropiación de las inversiones. Para mitigar el segundo riesgo, se establecerá una colaboración con el Gobierno Nacional, a través del MSPAS como ente rector del sector de APS, para explorar el financiamiento posterior a mayor escala; así como coordinar actividades con otras entidades del sector público. Para mitigar el tercer riesgo, se considera el desarrollo de estrategias de participación y fortalecimiento comunitario, educación sanitaria y generación de demanda. Para mitigar el cuarto riesgo, ACH -al igual que en Programa bilateral- ha previsto la aplicación medidas de seguridad obligatorias como: (i) el distanciamiento social, (ii) el reducir y trabajar con un número prudente de participantes en obras y seminarios de capacitación; y (iii) la vigilancia del uso obligatorio de mascarillas incluyendo el gel anti-bacterial y lavado de manos en cada evento. En adición, en el caso de obras, se mantendrán rótulos preventivos e informativos, así como el uso de distintivos de equipo de protección personal y la observación de las medidas previstas en todo trabajo con colectivos de personas. Se tendrá disponible la comunicación y alerta con el área de salud del departamento de Sololá.

## **VI. Excepciones a las políticas del Banco**

- 6.1 No se prevén excepciones a las políticas del Banco.

## **VII. Salvaguardias Ambientales**

- 7.1 La clasificación ESG para esta operación es "B", ya que financiará obras dentro de territorio indígena y áreas protegidas. Se ha realizado como parte de la preparación de este Programa piloto estudios y evaluaciones específicos técnicos y sociales en cada una de las 6 comunidades: análisis de sostenibilidad de las fuentes de agua contra demanda de agua, calidad de agua, documentación de reuniones con el COCODE de cada comunidad consensuando que obras prefieren, análisis de

---

procedimientos financieros y de contabilidad, de control y de auditoría interna, reportes financieros auditados y no auditados a ser presentados al Banco; (iii) procedimientos para la gestión y coordinación; (iv) sistemas de monitoreo, seguimiento y evaluación; y (v) salvaguardias ambientales y sociales.

tenencia de tierra de los terrenos donde se construirán obras, y documentación de acuerdos en operar y mantener las obras. De acuerdo a la clasificación de Categoría B, antes de la construcción de las obras, se realizará un análisis socioambiental complementario y un plan de gestión ambiental y social (PGAS) básico para las obras a realizar con medidas como protocolo de salud y seguridad de la comunidad (incluyendo aspectos bajo contexto COVID-19), salud y seguridad ocupacional (incluyendo aspectos bajo contexto COVID-19), medidas de mitigación socioambiental a cualquier impacto a hábitat natural identificado, manejo de residuos domésticos y peligrosos como gasolina o aceite de cualquier maquinaria. Se realizará y documentará un proceso de consulta y comunicación con cada comunidad sobre este PGAS antes de la construcción de las obras, incluyendo su disposición de aportar mano de obra para la operación. (ver [SPF](#) y [SSF](#))

**Anexos Requeridos:**

[Solicitud del Cliente - GU-G1009](#)

[Matriz de Resultados - GU-G1009](#)

[Términos de Referencia - GU-G1009](#)

[Plan de Adquisiciones - GU-G1009](#)