ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GEST
FORMATO IDENTIFICA

Localidad:		Nombre de la unida administrativa:
Tipo de servicio:		

Por favor diligencie el presente formato en c

Día	Fecha	Hora primera toma del dato	Metros cúbicos primera toma del dato	Hora segunda toma del dato
JUEVES	04/03/2021	7:57:00	740	16:04:00
VIERNES	05/03/2021	8:23:00	740	17:24:00
LUNES	08/03/2021	8:01:00	740	15:19:00

DOCUMENTO NO CONTROLADO

La unidad operativa realizó actividades, que requirieron consumo de agua durante la noche o

DOCUMEN

d operativa o		Medidor

digital, evitemos la impresión en cumplimiento a nuestra política cero papel.

Metros cúbicos segunda toma del dato	Indicador	Observaciones	Nombres y realiz
740		ninguna	Yamil
740	0	ninguna	Julieth Ast
740	0	ninguna	Julieth Ast

DOCUMENTO NO CONTROLADO

durante los días sábado o domingo? SI____ NO X (si la respuesta es SI) indicar cuáles actividades:

_____

_____

_____

____

TO NO CONTROLADO

1		
	de	
apellidos de quien a la actividad		
le Hernandez		
rid Diaz Rodriguez		
rid Diaz Rodriguez		
_____ _____ _____		

DOCUMENTO NO CONTROLADO