

REPORTE IDENTIFICACIÓN FUGAS OCULTAS

Hemos registrado su respuesta.

Usted acaba de finalizar el reporte identificación de fugas ocultas.

Por favor diríjase al correo electrónico ambiental que relacionó durante el diligenciamiento de este reporte, dado que para este momento obtendrá la notificación de recibido del reporte.

Nota: La información consignada será procesada por el Equipo de Gestión Ambiental, la cual enviará al correo electrónico ambiental de la unidad operativa las observaciones que sean evidenciadas.

Gracias por su compromiso, ya que de esta manera hemos logrado destacarnos a nivel Distrital como una Entidad consciente del cuidado del medio ambiente. Recuerde que usted es pieza clave de la Implementación del Plan Institucional de Gestión Ambiental.

¡Hacia una cultura... Cero sí se puede!

Cordialmente,

Equipo de Gestión Ambiental
Dirección de Gestión Corporativa

[Enviar otra respuesta](#)



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ DC



REPORTE IDENTIFICACIÓN FUGAS OCULTAS

Hemos registrado su respuesta.

Usted acaba de finalizar el reporte identificación de fugas ocultas.

Por favor diríjase al correo electrónico ambiental que relacionó durante el diligenciamiento de este reporte, dado que para este momento obtendrá la notificación de recibido del reporte.

Nota: La información consignada será procesada por el Equipo de Gestión Ambiental, la cual enviará al correo electrónico ambiental de la unidad operativa las observaciones que sean evidenciadas.

Gracias por su compromiso, ya que de esta manera hemos logrado destacarnos a nivel Distrital como una Entidad consciente del cuidado del medio ambiente. Recuerde que usted es pieza clave de la Implementación del Plan Institucional de Gestión Ambiental.

¡Hacia una cultura... Cero sí se puede!

Cordialmente,



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL		PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL FORMATO IDENTIFICACIÓN FUGAS OCULTAS					Código: FOR-GA-044 Versión: 0 Fecha: Memo I2021014350 – 11/05/2021 Página 1 de 1	
Localidad:	Bosa		Nombre de la unidad operativa o administrativa:		Nuevo Chile		Medidor	de
Tipo de servicio:	COMEDOR COMUNITARIO							
Por favor diligencie el presente formato en digital, evitemos la impresión en cumplimiento a nuestra política cero papel.								
Día	Fecha	Hora primera toma del dato	Metros cúbicos primera toma del dato	Hora segunda toma del dato	Metros cúbicos segunda toma del dato	Indicador	Observaciones	Nombres y apellidos de quien realiza la actividad
JUEVES	07/03/2024	7:04:00	1236	4:57:00	1236		Ninguna	Jarit Rivera Vargas
VIERNES	08/03/2024	7:10:00	1236	5:03:00	1237	0	Ninguna	Jarit Rivera Vargas
LUNES	11/03/2024	6:45:00	1237	4:57:00	1237	0	Ninguna	Jarit Rivera Vargas
La unidad operativa realizó actividades, que requirieron consumo de agua durante la noche o durante los días sábado o domingo? SI____ NO____ (si la respuesta es SI) indicar cuáles actividades: _____ _____ _____ _____								