

| REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------|--|----|-----------------------------|---|---|-----------|--------------|---|---|---|-----------|------|---------|---|---|-----------|---------------|---|---|---|-----------|----|---|---|---|--|----|--|--|--|
| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | | ASOCIACION DE VOLUNTADES PARA EL SERVICIO SOCIAL "AVOSS" | | | | | LUGAR: | UA HORIZONTE | | | | | MES: | OCTUBRE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Indicaciones de diligenciamiento: Identificar si cumple o no cumplen los siguientes parámetros en el agua de consumo:</p> <p>Sabor: Aceptable</p> <p>Olor: Aceptable</p> <p>Color: < 15 Unidades de platino cobalto - UPC</p> <p>Cloro residual libre: 0.3 - 2.0 mg/litros</p> <p>Metodología de diligenciamiento: C: Cumple NC: No cumple</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ASPECTO A EVALUAR | | VERIFICACIÓN CALIDAD DEL AGUA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1° Semana | | | | | 2° Semana | | | | | 3° Semana | | | | | 4° Semana | | | | | 5° Semana | | | | | | | | | |
| | | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | | | | | |
| SABOR | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | | |
| OLOR | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | | |
| COLOR | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | | |
| PRESENCIA DE MATERIA EXTRAÑA | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | | |
| CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO | DATO | | NC | | | | | NC | | | | | NC | | | | | NC | | | | | NC | | | | | NC | | | |
| | CUMPLE O NO CUMPLE | | NC | | | | | NC | | | | | NC | | | | | NC | | | | | NC | | | | | NC | | | |
| REPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ELEMENTO | | FECHA | | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | | | | | | | | | | | | | | OBSERVACIONES | | | | | | | | | | | | | |
| Redes hidrosanitarias | | | | | | | | | | | | | | | | | | N/A | | | | | | | | | | | | | |
| Tanques elevados | | | | | | | | | | | | | | | | | | N/A | | | | | | | | | | | | | |
| Tanques subterráneos | | | | | | | | | | | | | | | | | | N/A | | | | | | | | | | | | | |
| Purificadores y/o filtros de agua | | | | | | | | | | | | | | | | | | N/A | | | | | | | | | | | | | |
| (incluir otros) | | | | | | | | | | | | | | | | | | N/A | | | | | | | | | | | | | |

Daniela Valderrama Losada

Nombre: DANIELA VALDERRAMA LOSADA
Cedula: 1.007.865.753

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!