

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE																															
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		ASOCIACION DE VOLUNTADES PARA EL SERVICIO SOCIAL "AVOSS"					LUGAR:		UA BELLAVISTA					MES:		OCTUBRE															
Indicaciones de diligenciamiento: Identificar si cumple o no cumplen los siguientes parámetros en el agua de consumo: Sabor: Aceptable Olor: Aceptable Color: < 15 Unidades de platino cobalto - UPC Cloro residual libre: 0.3 - 2.0 mg/litros Metodología de diligenciamiento: C: Cumple NC: No cumple																															
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													

(F) Yady Laritza Cuelar Ortiz

Nombre: YADY LARITZA CUELAR ORTIZ
Cedula: 1.082.129.701

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