

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE																															
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		ASOCIACION DE VOLUNTADES PARA EL SERVICIO SOCIAL "AVOSS"										LUGAR:	UA AUSTRALIA					MES:	OCTUBRE												
<p><b>Indicaciones de diligenciamiento:</b> Identificar si cumple o no cumplen los siguientes parámetros en el agua de consumo:</p> <p>Sabor: Aceptable  Olor: Aceptable  Color: &lt; 15 Unidades de platino cobalto - UPC  Cloro residual libre: 0.3 - 2.0 mg/litros</p> <p>Metodología de diligenciamiento: <b>C:</b> Cumple <b>NC:</b> 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													
OLOR			C					C					C					C													
COLOR			C					C					C					C													
PRESENCIA DE MATERIA EXTRAÑA			C					C					C					C													
CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO	DATO		NC					NC					NC					NC													
	CUMPLE O NO CUMPLE		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																	



Nombre: NEYI CRUZ FLOREZ  
Cedula: 1.007186247

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