

| REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE  |                    |  |   |                             |   |   |           |   |    |   |   |           |   |               |   |      |           |         |    |   |   |           |   |    |   |   |  |  |    |  |  |
|--|--------------------|--|---|-----------------------------|---|---|-----------|---|----|---|---|-----------|---|---------------|---|------|-----------|---------|----|---|---|-----------|---|----|---|---|--|--|----|--|--|
| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:   |                    | ASOCIACION DE VOLUNTADES PARA EL SERVICIO SOCIAL "AVOSS" |   |                             |   |   |           |   |    |   |   | LUGAR:    |   | UA BETANIA    |   | 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<br/>Olor: Aceptable<br/>Color: &lt; 15 Unidades de platino cobalto - UPC<br/>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  |   |   |           |   | 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<br>INDIQUE<br>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           |   |      |           |         |    |   |   |           |   |    |   |   |  |  |    |  |  |

Lina Alexandra Paramo M

Nombre: LINA ALEXANDRA PARAMO MUÑOZ  
Cedula: 1.082.128.991

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