

|                                             |         |              |      |
|---------------------------------------------|---------|--------------|------|
| MA                                          |         |              |      |
| LOCALIDAD/ DIRECCIÓN O SUBDIRECCIÓN TÉCNICA |         | LOS MARTIRES |      |
| MES                                         | FEBRERO | AÑO          | 2025 |

|                                                                                                           |  |    |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----|---|
| 1. ¿HUBO CAMBIO DE SISTEMAS NO AHORRADORES A AHORRADORES (BOMBILLOS INCANDESCENTES POR AHORRADORES ETC.)? |  |    |   |
| SI                                                                                                        |  | NO | X |

| SI LA RESPUESTA ES SI POR FAVOR INDICAR:                                  |                                              |                  |          |                      |          |                                                     |                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------|----------|----------------------|----------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| * TENER EN CUENTA LAS CATEGORIAS DEL INSTRUCTIVO PARA TIPOS DE LUMINARIAS |                                              |                  |          |                      |          |                                                     |                                                     |
| NÚMERO                                                                    | NOMBRE UNIDAD OPERATIVA O CENTRO DE ATENCIÓN | ELEMENTO ACTUAL* | CANTIDAD | ELEMENTO SUSTITUIDO* | CANTIDAD | ANTES                                               | DESPUES                                             |
|                                                                           |                                              |                  |          |                      |          | FOTO O NOMBRE DE FOTO ADJUNTA EN CARPETA COMPARTIDA | FOTO O NOMBRE DE FOTO ADJUNTA EN CARPETA COMPARTIDA |
|                                                                           |                                              |                  |          |                      |          |                                                     |                                                     |
|                                                                           |                                              |                  |          |                      |          |                                                     |                                                     |
|                                                                           |                                              |                  |          |                      |          |                                                     |                                                     |
|                                                                           |                                              |                  |          |                      |          |                                                     |                                                     |

|                                                                                                |   |    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----|--|
| 2. ¿HUBO CAMBIO DE SISTEMAS AHORRADORES DAÑADOS (BOMBILLOS Y TUBOS AHORRADORES FUNDIDOS, ETC)? |   |    |  |
| SI                                                                                             | X | NO |  |

| SI LA RESPUESTA ES SI POR FAVOR INDICAR:                                  |                                              |                                    |          |                                                                                     |  |                                                                                     |  |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
| * TENER EN CUENTA LAS CATEGORIAS DEL INSTRUCTIVO PARA TIPOS DE LUMINARIAS |                                              |                                    |          |                                                                                     |  |                                                                                     |  |
| NÚMERO                                                                    | NOMBRE UNIDAD OPERATIVA O CENTRO DE ATENCIÓN | ELEMENTO SUSTITUIDO *              | CANTIDAD | ANTES                                                                               |  | DESPUES                                                                             |  |
| 1                                                                         | CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA | LAMPARA EN EL INGRESO DE LA UNIDAD | 1        |  |  |  |  |
|                                                                           |                                              |                                    |          |                                                                                     |  |                                                                                     |  |
|                                                                           |                                              |                                    |          |                                                                                     |  |                                                                                     |  |
|                                                                           |                                              |                                    |          |                                                                                     |  |                                                                                     |  |

|                                                                                          |  |    |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--|----|---|
| 3. ¿HUBO INSTALACIÓN DE BOMBILLOS, PANELES, LÁMPARAS, TUBOS AHORRADORES DE ENERGÍA, ETC? |  |    |   |
| SI                                                                                       |  | NO | X |

| SI LA RESPUESTA ES SI POR FAVOR INDICAR:                                  |                                              |                      |          |                                                     |                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------|----------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| * TENER EN CUENTA LAS CATEGORIAS DEL INSTRUCTIVO PARA TIPOS DE LUMINARIAS |                                              |                      |          |                                                     |                                                     |
| NÚMERO                                                                    | NOMBRE UNIDAD OPERATIVA O CENTRO DE ATENCION | ELEMENTO INSTALADO * | CANTIDAD | ANTES                                               | DESPUES                                             |
|                                                                           |                                              |                      |          | FOTO O NOMBRE DE FOTO ADJUNTA EN CARPETA COMPARTIDA | FOTO O NOMBRE DE FOTO ADJUNTA EN CARPETA COMPARTIDA |
|                                                                           |                                              |                      |          |                                                     |                                                     |
|                                                                           |                                              |                      |          |                                                     |                                                     |
|                                                                           |                                              |                      |          |                                                     |                                                     |

|         |                      |               |  |
|---------|----------------------|---------------|--|
| ELABORÓ | LEIDY JOAHANA MACIAS | OBSERVACIONES |  |
|---------|----------------------|---------------|--|

La validez de la información registrada en este formato es validada por el responsable de suministrar la información al Equipo de Gestión Ambiental vía correo electrónico.