FORMATO REPORTE INSTALACIÓN Y/O SUSTITUCIÓN SISTEMAS AHORRADORES DE ENERGÍA			
LOCALIDAD/ DIRECCIÓN O SUBDIRECCIÓN TÉCNICA			INFANCIA
MES	TERCER TRIMESTRE	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

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
1	EMMA Y ANTONIO	Luminarias (Tubos, paneles, bombillos)	6

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 ATENCIÓN	ELEMENTO INSTALADO *	CANTIDAD

ELABORÓ	ADRIANA PATRICIA BUITRAGO GONZALEZ	

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.

FORMATO REPORTE INSTALACIÓN Y/O SUSTITUCIÓN DE SISTEMAS AHORRADORES DE AGUA			
LOCALIDAD/ SUBDIRECCIÓN TÉCNICA			SUBDIRECCION DE INFANCIA
MES	TERCER TRIMESTRE	**AÑO**	2025

1. ¿HUBO CAMBIO DE SISTEMAS NO AHORRADORES A AHORRADORES (LAVAMANOS U ORINALES A SISTEMAS PUSH, SANITARIOS DE DESCARGA 10 A 12 Lt POR SANITARIOS DE DESCARGA 4,8 A 6 Lt, INSTALACIÓN DE PERLIZADORES, ENTRE OTROS)?			
SI		**NO**	X

SI LA RESPUESTA ES SI POR FAVOR INDICAR:					
NO. ITEM	**NOMBRE UNIDAD OPERATIVA O CENTRO DE ATENCIÓN**	**ELEMENTO ACTUAL**	**CANTIDAD**	**ELEMENTO SUSTITUIDO**	**CANTIDAD**

2. ¿HUBO CAMBIO DE SISTEMAS AHORRADORES DAÑADOS (LAVAMANOS U ORINALES PUSH, SANITARIOS AHORRADORES, ENTRE OTROS)?			
SI		**NO**	X

SI LA RESPUESTA ES SI POR FAVOR INDICAR:			
NO. ITEM	**NOMBRE UNIDAD OPERATIVA O CENTRO DE ATENCIÓN**	**ELEMENTO SUSTITUIDO ***	**CANTIDAD**

3. ¿HUBO INSTALACIÓN NUEVA DE SANITARIOS, LAVAMANOS, ORINALES O LAVAPLATOS AHORRADORES, ENTRE OTROS?			
SI	X	**NO**	

SI LA RESPUESTA ES SI POR FAVOR INDICAR:			
NO. ITEM	**NOMBRE UNIDAD OPERATIVA O CENTRO DE ATENCIÓN**	**ELEMENTO INSTALADO ***	**CANTIDAD**
	EMMA Y ANTONIO	LLAVE DE AGUA DE LA COCINA	1

ELABORÓ	ADRIANA PATRICIA BUITRAGO GONZALEZ	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.