

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE																										
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:						FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR						LUGAR:		CDI MUNDO MAGICO DEL ARCOIRIS						MES:		DICIEMBRE				
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		VERIFICACION 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	C	C	C	C	C	C	C	C										
OLOR		C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C										
COLOR		C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C									
PRESENCIA DE MATERIA EXTRAÑA		C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C									
CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO	DATO																									
	CUMPLE O NO CUMPLE																									

REPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados			
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			
(incluir otros)			



Nombre julie angelica rojas cruz

CDI EL MUNDO MAGICO DEL ARCOIRIS