Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio

FORMATO: DIAGNÓSTICO ENTIDADES PRESTADORAS DE SERVICIOS PÚBLICOS
PROCESO: GESTIÓN A LA POLÍTICA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO
Versión: 9.0 Fecha: 19/05/2025 Código: GPA-F-14

I- INFORMACIÓN GENERAL DE LA ENTIDAD PRESTADORA DE SERVICIOS PUBLICOS

A. AREA GEOGRÁFICA DE ATENCIÓN

1. Departamento BOYACÁ 15

2. Municipio PAUNA 531

3. Tipo localidad URBANA

4. Nombre de la localidad ZONA URBANA

5. Número total de domicilios en la localida

B. 5.TIPO DE ENTIDAD PRESTADORA (marque sólo una opción)

Junta Administradora	1	Precooperativa	5	Sociedad por Acciones Mixta	9
Junta Acción Comunal	2	Oficina de la Alcaldía	x 6	Sociedad por Acciones Oficial	10
Asociación de Usuarios	3	Establecimiento Público	7	Empresa Ind. y Ccial. del Estado	11
Cooperativa	4	Sociedad por Acciones Privada	8	Otro: *Especificar	12

*

C. INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD PRESTADORA

6. Nombre : MUNICIPIO DE PAUNA NUIR:

7. Dirección : CARRERA 5 # 5 - 68 **8.** Teléfono /Fax: (098) 7253251

9. Departamento **10.** Municipio PAUNA 531

11. Nit : 891.801.368-5 **12**. Fecha de constitució Día 26 Mes 08 Año 1997

13. Representante legal JULIO RAMIRO PEÑA RAMÍREZ **14.** Cargo REPRESENTANTE LEGAL

E. SERVICIOS PRESTADOS:

15. Servicios	15 A. Número de empleados			
	Administrativos	Operativos	Contratistas	Total
a. Acueducto	1	3	2	6
b. Alcantarillado		1		1
c. Aseo		1	4	5

F.16 AUTOEVALUACION ENTIDAD PRESTADORA DE SERVICIOS PÚBLICOS

DIAGNÓSTICO FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL	
PROCESO LEGAL INSTITUCIONAL	IR A HOJA P.L.I
PROCESO ADMINISTRATIVO	IR A HOJA P.A.D.
PROCESO COMERCIAL	IR A HOJA P.COM.
PROCESO LEGAL FINANCIERO	IR A HOJA P.FIN.
PROCESO OPERATIVO	IR A HOJA P. OP.
PROCESO TÉCNICO	IR A HOJA P. TEC.

RESUMEN CALIFICACION DE DIAGNÓSTICO			
Cuántos SI		Cuántos NO	
Cuántos SI		Cuántos NO	
Cuántos SI		Cuántos NO	
Cuántos SI		Cuántos NO	
Cuántos SI		Cuántos NO	
Cuántos SI		Cuántos NO	
TOTALES		TOTALES	

NOTA: Si la Entidad Territorial no cuenta con un esquema empresarial de prestación de servicios de acueducto, alcantarillado y aseo diligencie hasta el literal B numeral 5 y continúe con los indicadores de gestión en la hoja 8 de 8

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, al diligenciar el presente formulario otorga consentimiento para que se trate su información personal de acuerdo a la Política de Tratamiento de los Datos Personales del MVCT, que puede consultar a través del siguiente enlace: https://www.minvivienda.gov.co/sites/default/files/procesos/0783_2021.pdf

PROCESO LEGAL E INSTITUCIONAL - (P.L.I)

DEPARTAMENTO DE: BOYACÁ
MUNICIPIO DE: PAUNA
NOMBRE DE LA ENTIDAD PRESTADORA: MUNICIPIO DE PAUNA - UNIDAD DE SERVICIOS PÚBLICOS
SERVICIOS PRESTADOS: ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO
NOMBRE DEL GERENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL: JULIO RAMIRO PEÑA RAMÍREZ
RUPS: 202281034404069

SERVICIOS PRESTADOS
1 = Acueducto, Alcantarillado y Aseo
2 = Acueducto
3 = Acueducto y Alcantarillado
4 = Acueducto y Aseo
5 = Aseo
6 = Alcantarillado
7 = Alcantarillado y Aseo

AUTOEVALUACIÓN

PROCESOS INSTITUCIONALES Y LEGALES				PROYECTE SU COMPROMISO			CALIF.	DOCUMENTO QUE VERIFICA EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS ÍTEMS
Código	**INDICADORES**	**SI**	**NO**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**	**RESPONSABLE**		
1.1	SE HA REALIZADO EL PROCESO DE **TRANSFORMACION EMPRESARIAL** DE LA ENTIDAD PRESTADORA**?** (ARTS. 6, 17 y 181 DE LA LEY 142/94)	0	1				**0**	Acuerdo de facultades de creación, Acta de constitución y Estatutos, Certificado de existencia y Representación Legal de la Camara de Comercio
1.2	SE HA REALIZADO EL **ESTUDIO DE VIABILIDAD** DE LA ENTIDAD PRESTADORA DE LOS SERVICIOS**?** (RES. 151/2001-CRA)	0	1				**0**	Formato FU-002 del estudio de viabilidad
1.3	SE HAN REALIZADO LOS ESTUDIOS DE **COSTOS Y TARIFAS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO** SEGÚN METODOLOGÍA C.R.A ?.(RES.287/2004-351 y 352 DE 2005- CRA)	1					**20**	Estudio de tarifas, acto administrativo de adopción, Proyección de los Subsidios y sobrepreciós.
1.4	SE HA INFORMADO A LA CRA, SSP, AUTORIDADES LOCALES Y USUARIOS LOS ESTUDIOS DE **COSTOS Y TARIFAS** DE LOS SERVICIOS? (RES. 287/2004-CRA)	1					**20**	Cartas registradas con sello de recibido
1.5	SE HA IMPLEMENTADO EL **SISTEMA DE CONTROL INTERNO?** (ARTS. 45 A 51 LEY 142/94)	1					**20**	Acto administrativo (decreto o resolución de implementación)
1.6	SE HAN SEPARADO LAS **CONTABILIDADES** DE LOS SERVICIOS? (ART. 4, 6 Y 18 LEY 142/94)		**0**				**0**	Certificación firmada por contador o revisor fiscal
1.7	SE HA CREADO Y PUESTO EN FUNCIONAMIENTO LA OFICINA DE **PETICIONES, QUEJAS Y RECURSOS?** (ARTS. 152 A 159 LEY 142/94, CIRCULAR SSP 01-02/96)	1					**20**	Impresión del reporte al SUI
1.8	SE HA IMPLEMENTADO EL **PLAN DE CUENTAS** DEFINIDO POR LA SSP? (RES. SSP. 1416/97)	0	1				**0**	Certificación firmada por contador o revisor fiscal
1.9	SE HA IMPLEMENTADO LA **ESTRATIFICACIÓN SOCIOECONÓMICA** DE LOS USUARIOS? (ART. 89 LEY 142/94)	1					**20**	Acto administrativo de implementación y de adopción
1.10	SU MUNICIPIO HA CREADO EL **FONDO DE SOLIDARIDAD Y REDISTRIBUCIÓN** DE INGRESOS PARA LOS SUBSIDIOS? (ART. 89 LEY 142/94 Y DCTO.MDE 565/95)	1					**20**	Acto del Concejo y certificación de funcionamiento del FSRI expedida por el Tesorero Municipal
1.11	SE HA ELABORADO y/o IMPLEMENTADO EL P**ROGRAMA DE USO EFICIENTE Y AHORRO DEL AGUA?** (ART. 1, 2, 3 DE LA LEY 373/97)	1					**20**	Carta a la CAR correspondiente
1.12	SE HA ESTABLECIDO UN **PROGRAMA PERMANENTE DE CONTROL DE PERDIDAS Y AGUA NO CONTABILIZADA?**	1					**20**	Reporte reciente de la evolución del Indice
1.13	EN SU MUNICIPIO SE HA CONFORMADO EL **COMITÉ DE DESARROLLO Y CONTROL SOCIAL?**		1				**0**	Acta de Constitución del Comité y Acto Administrativo del Municipio donde se avala al delegado ante la Empresa.
1.14	HA REALIZADO SU INCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO DE PRESTADORES DE SERVICIOS PÚBLICOS-RUPS- A TRAVÉS DEL SUI?	1					**20**	Pantallazo impreso generado por el SUI
1.15	SU MUNICIPIO HA ELABORADO Y PRESENTADO A LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA EL PROGRAMA DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS- PGIRS?	1					**20**	Carta a la CAR correspondiente y copia del Plan de Acción en lo posible Vigente.
							200	

En la columna SI y NO, va el número asignado de acuerdo con los servicios prestados, en lo señalado en el cuadro de la parte superior derecha.

FIRMA DEL GERENTE Y/O REPRESENTANTE
C.C. N°. 6.910.422 DE PAUNA

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, al diligenciar el presente formulario otorga consentimiento para que se trate su información personal de acuerdo a la Política de Tratamiento de los Datos Personales del MVCT, que puede consultar a través del siguiente enlace: https://www.minvivienda.gov.co/sites/default/files/procesos/0783_2021.pdf

PROCESO ADMINISTRATIVO - (P.A.)

DEPARTAMENTO DE: BOYACÁ
MUNICIPIO DE: PAUNA
NOMBRE DE LA ENTIDAD PRESTADORA: MUNICIPIO DE PAUNA - UNIDAD DE SERVICIOS PÚBLICOS
SERVICIOS PRESTADOS: ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO
NOMBRE DEL GERENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL: JULIO RAMIRO PEÑA RAMÍREZ
RUPS: 202281034404069

SERVICIOS PRESTADOS
1 = Acueducto, Alcantarillado y Aseo
2 = Acueducto
3 = Acueducto y Alcantarillado
4 = Acueducto y Aseo
5 = Aseo
6 = Alcantarillado
7 = Alcantarillado y Aseo

AUTOEVALUACIÓN

PROCESO ADMINISTRATIVO				PROYECTE SU COMPROMISO			CALIF.	DOCUMENTO QUE VERIFICA EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS ÍTEMS
Código	INDICADORES	SI	NO	FECHA INICIO	FECHA FINAL	RESPONSABLE		
2.1	SE HA CREADO LA **PLANTA DE PERSONAL SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA ENTIDAD PRESTADORA?**	1					**7**	Acto administrativo de adopción
2.2	SE HA DETERMINADO LA **ESTRUCTURA ORGÁNICA** DE LA EMPRESA?	1					**7**	Organigrama
2.3	SE HA ELABORADO Y PUBLICADO EL **REGLAMENTO INTERNO** DE TRABAJO?	1					**7**	1a.y última hoja del reglamento
2.4	SE HA ELABORADO E IMPLEMENTADO EL **MANUAL DE FUNCIONES?**	1					**7**	Acto administrativo de adopción.
2.5	SE HA ELABORADO E IMPLEMENTADO EL **MANUAL DE PROCEDIMIENTOS** DE LA ENTIDAD?	1					**7**	Acto administrativo de adopción.
2.6	SE HAN DEFINIDO E IMPLEMENTADO **PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL?**	1					**7**	No.de empleados seleccionados con proced.legales
2.7	SE HA DISEÑADO E IMPLEMENTADO UN **CURSO DE INDUCCIÓN** PARA EL PERSONAL NUEVO?		1				**0**	Estructura de temas dados en el curso
2.8	ESTAN DEBIDAMENTE AFILIADOS LOS EMPLEADOS AL **REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL?**	1					**7**	Comprobación de pago de aportes
2.9	SE HA IMPLEMENTADO ALGUN SISTEMA DE **PROMOCIÓN, ESTABILIDAD Y ASCENSO DEL PERSONAL?**		1				**0**	Diagrama de procedimientos
2.10	SE HA IMPLEMENTADO ALGUN SISTEMA DE EVALUACIÓN PERIODICA DE **DESEMPEÑO** DEL PERSONAL?	1					**7**	Diagrama de procedimientos
2.11	SE HA PREVISTO ATENDER LAS NECESIDADES DE CAPACITACIÓN EN EL **PRESUPUESTO** ANUAL ?	1					**6**	Rubro Presupuestal No.-------
2.12	SE TIENE ESTABLECIDO ALGUN SISTEMA PARA LA **ADMINISTRACIÓN DE MATERIALES** (KARDEX, MANUAL O SISTEMATIZADO)?	1					**6**	Impresión o formato del procedimiento
2.13	ESTA PREVISTA EN EL PRESUPUESTO LA EJECUCION DEL **PLAN ANUAL DE COMPRAS?**	1					**6**	Rubro Presupuestal No.-------
2.14	SE TIENE ESTABLECIDO ALGUN SISTEMA PARA EL REGISTRO ACTUALIZADO DE **PRECIOS Y PROVEEDORES?**		1				**0**	Listado actualizado de precios y proveedores
2.15	SE TIENE ESTABLECIDO ALGUN PROCEDIMIENTO PARA CUANTIFICAR Y TENER ACTUALIZADO EL **PATRIMONIO** POR CADA SERVICIO?	1					**6**	Inventario y descripción del procedimiento.
							80	

En la columna SI y NO, va el número asignado de acuerdo con los servicios prestados, en lo señalado en el cuadro de la parte superior derecha.

FIRMA DEL GERENTE Y/O REPRESENTANTE
C.C. N°. 6.910.422 DE PAUNA_

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, al diligenciar el presente formulario otorga consentimiento para que se trate su información personal de acuerdo a la Política de Tratamiento de los Datos Personales del MVCT, que puede consultar a través del siguiente enlace: https://www.minvivienda.gov.co/sites/default/files/procesos/0783_2021.pdf

PROCESO COMERCIAL - (P.C.)

DEPARTAMENTO DE: BOYACÁ
MUNICIPIO DE: PAUNA
NOMBRE DE LA ENTIDAD PRESTADORA: MUNICIPIO DE PAUNA - UNIDAD DE SERVICIOS PÚBLICOS
SERVICIOS PRESTADOS: ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO
NOMBRE DEL GERENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL: JULIO RAMIRO PEÑA RAMÍREZ
RUPS: 202281034404069

SERVICIOS PRESTADOS
1 = Acueducto, Alcantarillado y Aseo
2 = Acueducto
3 = Acueducto y Alcantarillado
4 = Acueducto y Aseo
5 = Aseo
6 = Alcantarillado
7 = Alcantarillado y Aseo

AUTOEVALUACIÓN

PROCESO COMERCIAL				PROYECTE SU COMPROMISO			CALIF.	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO
Código	**INDICADORES**	**SI**	**NO**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**	**RESPONSABLE**		
3.1	SE HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE IMPLEMENTAR EL **CONTRATO DE CONDICIONES UNIFORMES ?**	1					**10**	Modelo contrato implementado y Carta de remisión ante de la CAR.
3.2	SE TIENE ESTABLECIDO ALGUN PROCEDIMIENTO PARA ATENDER **SOLICITUDES NUEVAS DE SERVICIO?**	1					**10**	Modelo formato implementado.
3.3	SE TIENE ESTABLECIDO ALGUN PROCEDIMIENTO PARA LA **INCORPORACIÓN DE USUARIOS NUEVOS AL SISTEMA?**	1					**10**	Breve descripción del procedimiento.
3.4	SE HA ESTABLECIDO E IMPLEMENTADO ALGUN PROCEDIMIENTO PERMANENTE PARA DETECCIÓN DE USUARIOS **CLANDESTINOS?**		1				**0**	Breve descripción del procedimiento.
3.5	SE HA ELABORADO E IMPLEMENTADO LA ACTUALIZAICÓN DEL **CATASTRO DE SUSCRIPTORES?**	1					**10**	Acto administrativo de adopción
3.6	SE HA EJECUTADO UN PROGRAMA DE **REPOSICIÓN DE MEDIDORES** QUE HAN CUMPLIDO SU VIDA ÚTIL?	1					**10**	Breve descripción del procedimiento.
3.7	SE HA IMPLEMENTADO UN SISTEMA O PROCEDIMIENTO PARA **LECTURA DE MEDIDORES?**	1					**10**	Breve descripción del procedimiento.
3.8	SE ADECÚA LA **FACTURA** A LOS REQUERIMIENTOS DE LA LEY 142 DE 1.994	1					**10**	Modelo de Factura
3.9	SE HA DEFINIDO E IMPLEMENTADO UN **PROCEDIMIENTO DE FACTURACIÓN?**	1					**10**	Descripción resumida del procedimiento
3.10	SE TIENE IMPLEMENTADO UN **FORMATO** PARA LA **ACTUALIZACIÓN** DE LOS NIVELES TARIFARIOS?		1				**0**	Modelo de Formato
3.11	SE HA IMPLEMENTADO UN PROCEDIMIENTO PARA LAS LECTURAS **CRÍTICAS Y REVISIÓN** PREVIA?		1				**0**	Descripción del procedimiento
3.12	SE HAN IMPLEMENTADO MECANISMOS DE DIVULGACIÓN Y PROMOCIÓN PARA MEJORAR LA EFICIENCIA EN EL **RECAUDO ?**		1				**0**	Descripción resumida de los mecanismos adoptados
3.13	SE TIENEN IMPLEMENTADOS FORMATOS DE CONTROL PERIODICO DEL ÍNDICE DE EFICIENCIA DEL RECAUDO?		1				**0**	Formato control de eficiencia en el recaudo
3.14	SE APLICAN ACCIONES COERCITIVAS A MOROSOS (SUSPENSIÓN, CORTE Y COBRO JUDICIAL) ?	1					**10**	Explicación de las acciones adelantadas
3.15	SE HA IMPLEMENTADO UN FORMATO PARA EL **REGISTRO ACTUALIZADO DE LA CARTERA MOROSA?**	1					**10**	Fomato de control de morosos e indice de recaudo
3.16	SE HAN IMPLEMENTADO FORMATOS O LISTADOS PARA LLEVAR EL REGISTRO DE CONSUMOS POR ESTRATOS Y USOS?	1					**10**	Reporte trimestral
3.17	SE TIENE UN PROCEDIMIENTO PARA OBTENER **REGISTROS ACTUALIZADOS DE AGUA PRODUCIDA Y AGUA FACTURADA?**		1				**0**	Formato de registro de agua captada, agua producida y agua facturada.
3.18	SE ADELANTAN **CAMPAÑAS DE CAPACITACIÓN** A LA COMUNIDAD SOBRE CONTROL SOCIAL DE LA GESTIÓN DE LOS SERVICIOS?	1					**10**	Evidencias de las campañas realizadas y Breve descripción del Plan de Acción.
3.19	SE TIENE UN PROGRAMA PERMANENTE DE CAPACITACIÓN A USUARIOS EN **USO EFICIENTE Y AHORRO DEL AGUA?**	1					**10**	Evidencias de las campañas realizadas y Breve descripción del Plan de Acción.
3.20	SE TIENE UN PROGRAMA DE CAPACITACIÓN EN **SANEAMIENTO BÁSICO Y EDUCACIÓN EN HIGIENE** ?	1					**10**	Evidencias de las campañas realizadas y Breve descripción del Plan de Acción.
							140	

En la columna SI y NO, va el número asignado de acuerdo con los servicios prestados, en lo señalado en el cuadro de la parte superior derecha.

FIRMA DEL GERENTE Y/O REPRESENTANTE
C.C. N°. 6.910.422 DE PAUNA

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, al diligenciar el presente formulario otorga consentimiento para que se trate su información personal de acuerdo a la Política de Tratamiento de los Datos Personales del MVCT, que puede consultar a través del siguiente enlace: https://www.minvivienda.gov.co/sites/default/files/procesos/0783_2021.pdf

PROCESO FINANCIERO - (P.FIN.)

DEPARTAMENTO DE: BOYACÁ
MUNICIPIO DE: PAUNA
NOMBRE DE LA ENTIDAD PRESTADORA: MUNICIPIO DE PAUNA- UNIDAD DE SERIVICIOS PÚBLICOS
SERVICIOS PRESTADOS: ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO
NOMBRE DEL GERENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL: JULIO RAMIRO PEÑA RAMÍREZ
RUPS: 202281034404069.00

SERVICIOS PRESTADOS
1 = Acueducto, Alcantarillado y Aseo
2 = Acueducto
3 = Acueducto y Alcantarillado
4 = Acueducto y Aseo
5 = Aseo
6 = Alcantarillado
7 = Alcantarillado y Aseo

AUTOEVALUACIÓN

PROCESO FINANCIERO				PROYECTE SU COMPROMISO			CALIF.	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO
Código	INDICADORES	SI	NO	FECHA INICIO	FECHA FINAL	RESPONSABLE		
4.1	SE HA ELABORADO Y GESTIONADO LA APROBACIÓN DEL **PRESUPUESTO ANUAL** DE LA ENTIDAD PRESTADORA DE LOS SERVICIOS?	1					**15**	Acto administrativo de aprobación
4.2	SE TIENE IDENTIFICADO ALGUN PROCEDIMIENTO DE CONTROL DE LA **EJECUCIÓN PRESUPUESTAL** MENSUAL Y ANUALMENTE?	1					**15**	Descripción del procedimiento
4.3	SE ELABORAN Y SE LLEVAN LOS LIBROS DE **CONTABILIDAD EXIGIDOS POR LA SSPD? (MAYOR, DIARIO Y AUXILIAR)**	1					**15**	Certificado expedido por el Contador, o el Revisor fiscal o por quien tenga definida la competencia.
4.4	SE REPORTAN LOS **ESTADOS FINANCIEROS** BÁSICOS A LA SSPD DE ACUERDO CON LOS FORMATOS DEL SUI?	1					**15**	Evidencia del Reporte y Copia del Ultimo estado financiero completo.
4.5	SE HA IMPLEMENTADO EL **SISTEMA UNIFICADO DE COSTOS Y GASTOS- ABC** DEFINIDO POR LA SSP?	1					**15**	Certificado expedido por el Contador de la empresa.
4.6	SE ESTAN APLICANDO PROCEDIMIENTOS DE **TESORERIA** ÁGILES Y EFICIENTES**?**	1					**15**	Fotocopia del procedimiento/o flujograma/o breve descripción
4.7	SE HAN ELABORADO E IMPLEMENTADO PROCEDIMIENTOS PARA GARANTIZAR EL REPORTE PERIODICO DEL ESTADO DE CAJA Y BANCOS?	1					**15**	Fotocopia del procedimiento/o flujograma/o breve descripción
4.8	SE HA INCORPORADO EN EL PRESUPUESTO ANUAL DE INVERSIONES LA APROPIACIÓN DEL 1% PARA MANTENIMIENTO DE CUENCAS?	1					**15**	Número y valor de rubro presupuestal
4.9	SE HA INCORPORADO EN EL PRESUPUESTO ANUAL DE GASTOS DE LA EMPRESA LA APROPIACIÓN PARA EL PAGO DE CONTRIBUCIONES A LA SSP Y LA CRA?	1					**15**	Número y valor de rubro presupuestal
4.10	SE HA ELABORADO E IMPLEMENTADO UN PROCEDIMIENTO DE REPORTE PERIODICO DE COMPROMISOS DE PAGO A TERCEROS?	1					**15**	Fotocopia del procedimiento/o flujograma/o breve descripción
							150	

En la columna SI y NO, va el número asignado de acuerdo con los servicios prestados, en lo señalado en el cuadro de la parte superior derecha.

FIRMA DEL GERENTE Y/O REPRESENTANTE
C.C. N°. 6.910.422 DE PAUNA

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, al diligenciar el presente formulario otorga consentimiento para que se trate su información personal de acuerdo a la Política de Tratamiento de los Datos Personales del MVCT, que puede consultar a través del siguiente enlace: https://www.minvivienda.gov.co/sites/default/files/procesos/0783_2021.pdf

PROCESO OPERATIVO - (P.OP.)

DEPARTAMENTO DE: BOYACÁ
MUNICIPIO DE: PAUNA
NOMBRE DE LA ENTIDAD PRESTADORA: MUNICIPIO DE PAUNA- UNIDAD DE SERVICIOS PÚBLICOS
SERVICIOS PRESTADOS: ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO
NOMBRE DEL GERENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL: JULIO RAMIRO PEÑA RAMÍREZ
RUPS: 202281034404069

SERVICIOS PRESTADOS
1 = Acueducto, Alcantarillado y Aseo
2 = Acueducto
3 = Acueducto y Alcantarillado
4 = Acueducto y Aseo
5 = Aseo
6 = Alcantarillado
7 = Alcantarillado y Aseo

AUTOEVALUACIÓN

PROCESO OPERATIVO				PROYECTE SU COMPROMISO			CALIF.	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO
Código	**INDICADORES**	**SI**	**NO**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**	**RESPONSABLE**		
5.1	EXISTEN PLANOS ACTUALIZADOS DE LAS REDES DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO (Catastro de Redes de Acueducto) ?		1				**0**	Fotocopia del rótulo del plano indicando fecha y título
5.2	EXISTEN PLANOS ACTUALIZADOS DE LAS REDES DEL SISTEMA DE ALCANTARILLADO (Catastro de redes de alcantarillado)?	1					**9**	Fotocopia del rótulo del plano indicando fecha y título
5.3	EXISTEN PLANOS ACTUALIZADOS DE LAS CAPTACIONES, CONDUCCIONES, PLANTAS DE TRATAMIENTO, TANQUES, ETC.?	1					**9**	Fotocopia del rótulo del plano indicando fecha y título
5.4	SE HA ELABORADO E IMPLEMENTADO UN MANUAL PARA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS SISTEMAS?	1					**9**	Fotocopia del procedimiento/o flujograma/o breve descripción
5.5	SE HAN ADQUIRIDO LAS HERRAMIENTAS PARA LLEVAR A CABO EL **MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO** DE LOS SISTEMAS?	1					**9**	Breve descripción y certificación de herramientas y equipos que se posee.
5.6	SE HAN ADQUIRIDO E INSTALADO MEDIDORES O TOTALIZADORES DE CAUDAL PARA EL AGUA CAPTADA Y EL AGUA TRATADA?		1				**0**	Certificación expedidad por el Jefe Operativo del número instalados existentes y de su estado de funcionamiento.
5.7	SE TIENE ESTABLECIDO UN **REGISTRO** PERMANENTE DEL NÚMERO Y TIPO **DE DAÑOS** POR SECTORES?		**1**				**0**	Copia del registro del control que se lleva.
5.8	SE TIENE UN STOCK PERMANENTE DE ACCESORIOS Y REPUESTOS PARA **ATENDER REPARACIONES?**	1					**9**	Certificación de poseer el stock actualizado de accesorios y tuberías existentes en el almacen.
5.9	SE HA IMPLEMENTADO UN PROGRAMA PARA LA DETECCIÓN DE **FUGAS** NO VISIBLES. ?		1				**0**	Breve descripción del procedimiento.
5.10	EXISTEN PROCEDIMIENTOS PARA DETECTAR Y CONTROLAR LOS **REBOSES EN TANQUES DE ALMACENAMIENTO DEL SISTEMA?**		**1**				**0**	Breve descripción del procedimiento.
5.11	SE HAN IMPLEMENTADO FORMATOS PARA REPORTE DE CONTROL DE FUGAS, PÉRDIDAS FÍSICAS EN TANQUES Y A NIVEL INTRADOMICILIAR?		**1**				**0**	Certificación de existencia en la red y cuantificación.
5.12	SE HA IMPLEMENTADO UN PROGRAMA PERMANENTE PARA VIGILAR, INSPECCIONAR Y LIMPIAR **CUENCAS** EN LA FUENTE ABASTECEDORA?	1					**9**	Fotocopia del programa y descripción del procedimiento o flujograma.
5.13	SE HAN IMPLEMENTADO FORMATOS PARA EL REGISTRO DE LA CALIDAD DEL AGUA QUE ENTRA Y SALE DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO?	1					**9**	Copia del formato diligenciado
5.14	SE HA DEFINIDO E IMPLEMENTADO UN PROCEDIMIENTO PARA EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LA CALIDAD DEL AGUA SUMINISTRADA ?	1					**9**	Breve descripción del procedimiento
5.15	SE ESTAN ELABORANDO LOS REPORTES DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 1575 Y RESOLUCION 2115 DE 2007 (IRCA)	1					**9**	Copia del último informe
5.16	SE HA IMPLEMENTADO UN PROGRAMA CON LOS USUARIOS PARA SEPARACIÓN EN LA FUENTE DE **RESIDUOS SÓLIDOS?**	1					**9**	Descripción resumida del Plan de Acción.

5.17	SE HA DISEÑADO E IMPLEMENTADO UN SISTEMA DE **RUTAS Y TURNOS DE RECOLECCIÓN** DE RESIDUOS SÓLIDOS?	1					**9**	Descripción resumida del Plan de Acción.
5.18	SE HA IMPLEMENTADO UN SISTEMA TÉCNICO PARA **DISPOSICIÓN FINAL** DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS?	1					**9**	Certificación expedida por la CRA sobre la disposición final.
5.19	SE HAN IMPLEMENTADO PROCEDIMIENTOS PARA INFORMAR A LA COMUNIDAD SOBRE **SUSPENSIÓN DEL SERVICIO POR MANTENIMIENTO?**	1					**9**	Fotocopia del procedimiento y m edio como se realiza.
5.20	SE HAN GESTIONADO Y REALIZADO CURSOS DE CAPACITACIÓN A **FONTANEROS Y OPERADORES** CON EL SENA - UNIDADES DE AGUA, ETC..?	1					**9**	Evidencias de las capacitaciones o cursos realizados.
							126	

En la columna SI y NO, va el número asignado de acuerdo con los servicios prestados, en lo señalado en el cuadro de la parte superior derecha.

FIRMA DEL GERENTE Y/O REPRESENTANTE
C.C. N°. 6.910.422 DE PAUNA

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, al diligenciar el presente formulario otorga consentimiento para que se trate su información personal de acuerdo a la Política de Tratamiento de los Datos Personales del MVCT, que puede consultar a través del siguiente enlace: https://www.minvivienda.gov.co/sites/default/files/procesos/0783_2021.pdf

PROCESO TÉCNICO (P. TEC.)

DEPARTAMENTO DE: BOYACÁ
MUNICIPIO DE: PAUNA
NOMBRE DE LA ENTIDAD PRESTADORA: MUNICIPIO DE PAUNA- UNIDAD DE SERIVICIOS PÚBLICOS
SERVICIOS PRESTADOS: ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO
NOMBRE DEL GERENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL: JULIO RAMIRO PEÑA RAMÍREZ
RUPS: 202281034404069

SERVICIOS PRESTADOS
1 = Acueducto, Alcantarillado y Aseo
2 = Acueducto
3 = Acueducto y Alcantarillado
4 = Acueducto y Aseo
5 = Aseo
6 = Alcantarillado
7 = Alcantarillado y Aseo

AUTOEVALUACIÓN

PROCESO TÉCNICO				PROYECTE SU COMPROMISO			CALIF.	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO
Código	**INDICADORES**	**SI**	**NO**	**CHA INIC**	**ECHA FINA**	**RESPONSABLE**		
6.1	SE HAN ADOPTADO Y APLICADO LAS **NORMAS TECNICAS** DEL RAS-2000 PARA DISEÑO, CONSTRUCCIÓN Y OPERACIÓN DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO?	1					**14**	Certificación de Jefe Operativo o quien haga las veces en la formulación de proyectos.
6.2	SE POSEE DE UN LUGAR O PLANOTECA PARA LA ADMINISTRACIÓN DE PLANOS Y MEMORIAS TÉCNICAS?		1				**0**	Certificación de Jefe Operativo o quien haga las veces de poseer dicho lugar y procedimientos de control en la ESP.
6.3	SE POSEE EL MANUAL DE CONTRATACIÓN E IMPLEMENTADO SUS PROCEDIMIENTOS PARA CONTRATACIÓN, LICITACIONES DE CONTRATOS Y COMPRAS (MÓDELOS DE PLIEGOS)	1					**14**	Acto administrativo de adopción del manual de contratación, copia del flujograma del procedimiento de contratación y/o compras
6.4	SE HA REALIZADO AL RECURSO HUMANO TÉCNICO, UN CURSO DE CAPACITACIÓN SOBRE LOS **REQUISITOS TÉCNICOS** Y PROCEDIMIENTOS DEFINIDOS EN EL RAS 2000?	1					**14**	Control de asistencia del personal que asistio al curso.
6.5	LA ENTIDAD HA ELABORADO EL PLAN DE OBRAS E INVERSIONES PRIORIZADO A CINCO (5) AÑOS?		**1**				**0**	Copia del plan de obras e inversiones formulado a cinco años.
							42	

En la columna SI y NO, va el número asignado de acuerdo con los servicios prestados, en lo señalado en el cuadro de la parte superior derecha.

FIRMA DEL GERENTE Y/O REPRESENTANTE
C.C. N°. 6.910.422 DE PAUNA

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, al diligenciar el presente formulario otorga consentimiento para que se trate su información personal de acuerdo a la Política de Tratamiento de los Datos Personales del MVCT, que puede consultar a través del siguiente enlace: https://www.minvivienda.gov.co/sites/default/files/procesos/0783_2021.pdf

Ministerio de
Vivienda, Ciudad y Territorio

FORMATO: DIAGNÓSTICO ENTIDADES PRESTADORAS DE SERVICIOS PÚBLICOS
PROCESO: GESTIÓN A LA POLÍTICA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO
Versión: 9.0 Fecha: 19/05/2025 Código: GPA-F-14
(Hoja 8 de 8)

VI. INDICADORES

1. Cobertura de Micromedición = No. Micromedidores instalados / No. total de suscriptores = 795 / 795 = 1.0 %

2. Eficiencia de micromedición = No. micromedidores en funcionamiento / No. micromedidores instalados = 785 / 795 = 98.7% %

3. Indice de agua no contanbilizada = Vol. agua producida - Vol. agua facturada / Vol. Agua producida = 17880 - 13754 / 17880 = 0.2308 %

4. Eficiencia de recaudo = Valor recaudado / Valor facturado = ____ = ____ %

5. Margen de operación = Ingresos operacionales - Gastos de operación / Ingresos operacionales = 300827202 - 647339597 / 300827202 = -1.152 %

6. Rendimiento de personal = No. total de empleados / No. total de suscriptores = 12 / 795 = 1.5%

7. Eficiencia laboral = Costos de personal / Volumen facturado (ac + alc) = 352846316 / 320 = 1102644.74 ($/m3)

8. Cubrimiento de costos = Ingresos operacionales / Gastos y costos de Adm., Operación y Mtto = 300827202 / 647339597 = 0.464713117 %

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, al diligenciar el presente formulario otorga consentimiento para que se trate su información personal de acuerdo a la Política de Tratamiento de los Datos Personales del MVCT, que puede consultar a través del siguiente enlace: https://www.minvivienda.gov.co/sites/default/files/procesos/0783_2021.pdf