# REPORTE IDENTIFICACIÓN FUGAS OCULTAS 2026

Hemos registrado su respuesta.

Usted acaba de finalizar el reporte identificación de fugas ocultas.

Por favor diríjase al correo electrónico ambiental que relacionó durante el diligenciamiento de este reporte, dado que para este momento obtendrá la notificación de recibido del reporte.

Nota: La información consignada será procesada por el Equipo de Gestión Ambiental, la cual enviará al correo electrónico ambiental de la unidad operativa las observaciones que sean evidenciadas.

Gracias por su compromiso, ya que de esta manera hemos logrado destacarnos a nivel Distrital como una Entidad consciente del cuidado del medio ambiente. Recuerde que usted es pieza clave de la Implementación del Plan Institucional de Gestión Ambiental.

¡Hacia una cultura... Cero sí se puede!

Cordialmente,

Equipo de Gestión Ambiental
Dirección de Gestión Corporativa

Enviar otra respuesta

Google no creó ni aprobó este contenido. - Comunicarse con el propietario del formulario - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

¿El formulario parece sospechoso? Informe

Google Formularios

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL<br>FORMATO IDENTIFICACIÓN FUGAS OCULTAS | Código: FOR-GA-044<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2021014350 – 11/05/2021<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|

| Localidad: | Fuera de Bogotá | Nombre de la(s) unidad(s) operativa(s) o administrativa(s): | HOGAR FRANCISCO Y CLARA | Medidor | 0 | de | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de servicio: | Comunidad del Cuidado | | | | | | |

*Por favor diligencie el presente formato en digital, evitemos la impresión en cumplimiento a nuestra política cero papel.*

| Día | Fecha | Hora primera toma del dato | Metros cúbicos primera toma del dato | Hora segunda toma del dato | Metros cúbicos segunda toma del dato | Indicador | Observaciones | Nombres y apellidos de quien realiza la actividad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JUEVES | 07/05/2026 | 7:00 A.M | 0 | 4:00P.M | 0 | | Se cuenta con planta de tratamiento de agua | DEIBY SAMIR JIMENEZ |
| VIERNES | 08/05/2026 | 7:00 A.M | 0 | 4:00P.M | 0 | 0 | Se cuenta con planta de tratamiento de agua | DEIBY SAMIR JIMENEZ |
| LUNES | 11/05/2026 | 7:00 A.M | 0 | 4:00P.M | 0 | 0 | Se cuenta con planta de tratamiento de agua | DEIBY SAMIR JIMENEZ |

La unidad operativa realizó actividades, que requirieron consumo de agua durante la noche o durante los días sábado o domingo? SI__X__ NO____ (si la respuesta es SI) indicar cuáles actividades:Se realizaron actividades diarias, como limpieza y desinfeccion junto con lavado de ropa

# REPORTE IDENTIFICACIÓN FUGAS OCULTAS 2026

Hemos registrado su respuesta.

Usted acaba de finalizar el reporte identificación de fugas ocultas.

Por favor diríjase al correo electrónico ambiental que relacionó durante el diligenciamiento de este reporte, dado que para este momento obtendrá la notificación de recibido del reporte.

Nota: La información consignada será procesada por el Equipo de Gestión Ambiental, la cual enviará al correo electrónico ambiental de la unidad operativa las observaciones que sean evidenciadas.

Gracias por su compromiso, ya que de esta manera hemos logrado destacarnos a nivel Distrital como una Entidad consciente del cuidado del medio ambiente. Recuerde que usted es pieza clave de la Implementación del Plan Institucional de Gestión Ambiental.

¡Hacia una cultura... Cero sí se puede!

Cordialmente,

Equipo de Gestión Ambiental
Dirección de Gestión Corporativa

Enviar otra respuesta

Google no creó ni aprobó este contenido. - Comunicarse con el propietario del formulario - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

¿El formulario parece sospechoso? Informe

Google Formularios

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL<br>FORMATO IDENTIFICACIÓN FUGAS OCULTAS | Código: FOR-GA-044<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2021014350 – 11/05/2021<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|

| Localidad: | Fuera de Bogotá | Nombre de la(s) unidad(s) operativa(s) o administrativa(s): | HOGAR FRANCISCO Y CLARA | Medidor | 0 | de | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de servicio: | Comunidad del Cuidado | | | | | | |

*Por favor diligencie el presente formato en digital, evitemos la impresión en cumplimiento a nuestra política cero papel.*

| Día | Fecha | Hora primera toma del dato | Metros cúbicos primera toma del dato | Hora segunda toma del dato | Metros cúbicos segunda toma del dato | Indicador | Observaciones | Nombres y apellidos de quien realiza la actividad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JUEVES | 14/05/2026 | 7:00 A.M | 0 | 4:00P.M | 0 | | Se cuenta con planta de tratamiento de agua | DEIBY SAMIR JIMENEZ |
| VIERNES | 15/05/2026 | 7:00 A.M | 0 | 4:00P.M | 0 | 0 | Se cuenta con planta de tratamiento de agua | DEIBY SAMIR JIMENEZ |
| LUNES | 18/05/2026 | 7:00 A.M | 0 | 4:00P.M | 0 | 0 | Se cuenta con planta de tratamiento de agua | DEIBY SAMIR JIMENEZ |

La unidad operativa realizó actividades, que requirieron consumo de agua durante la noche o durante los días sábado o domingo? SI__X__ NO____ (si la respuesta es SI) indicar cuáles actividades:Se realizaron actividades diarias, como limpieza y desinfeccion junto con lavado de ropa