



# Informe acta de visita

**Código:** GA-PC-R04  
**Fecha:** Marzo 2019  
**Edición:** Primera  
**Aprobado:** 2019-03-06

**Suscriptor No.:** \_\_\_\_\_ **Número de Inspección:** \_\_\_\_\_

**Visita realizada para atender una:**  **Desviación Significativa**  **PQR's**  **Revisión General**

**Usuario:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_ **Ficha Catastral** \_\_\_\_\_

Fecha Visita	DD	MM	AA	Hora Inicial	HH:MM	Hora Final	HH:MM
--------------	----	----	----	--------------	-------	------------	-------

### MOTIVO DE LA VISITA

Alto Consumo	Bajo Consumo	Lectura en Retroceso	Medidor en Mal Funcionamiento	Otro: Cual
--------------	--------------	----------------------	-------------------------------	------------

### CARACTERISTICAS DEL MEDIDOR

No. de Medidor:	Diámetro:	Lectura:	Ubicación:
-----------------	-----------	----------	------------

### ESTADO DEL MEDIDOR

En buen estado	Empañado	Estallado	Enterrado o tapado
Frenado	Golpeado	Instalado al revés	Sello de seguridad

Otro: \_\_\_\_\_

### CARACTERISTICAS GENERALES DEL PREDIO

Clase	Uso	Unidades	HB	DH	Personas	Actividad Económica
Residencial						
No Residencial						

### PUNTOS HIDRÁULICOS

Cantidad Puntos Hidráulicos:	Fugas Perceptibles:	SI	NO	Descripción:										
Localización Fuga:	Sanitario	Grifo	Tubería	Otro:										
Tanque Abastecimiento	S	N	Estado	B	M	Huella de Reboso	S	N	Daño Cheque	S	N	Daño Flotador	S	N
Se detectó Fuga Interna Imperceptible?	SI	NO	Aforo Fuga Interna Imperceptible L/S:											

### INFORMACION ACOMETIDA

Servicio Normal	Suspendido	UIS con Baypass	Servicio Directo	Otra Fuente
-----------------	------------	-----------------	------------------	-------------

Observación Acometida: \_\_\_\_\_

### OBSERVACIONES DEL INSPECTOR

\_\_\_\_\_

### OBSERVACIONES DEL USUARIO

\_\_\_\_\_

Acepto que se me explicó el motivo de la Desviación	SI	NO						
Acepto que la Empresa, me informó sobre el derecho de programar visita con (3) tres días hábiles o más para efectuar la revisión por desviación de consumo.	SI	NO						
Acepto que la revisión se realice de manera inmediata y para tales efectos renuncio al término de programación anticipada (3 días hábiles)	SI	NO						
Autorizo el retiro del medidor para pruebas de calibración en laboratorio acreditado y manifiesto conocer el derecho de asistir o nombrar un asesor para la revisión técnica en el Laboratorio	SI	NO						
<b>Fecha y hora programación visita:</b>	DD	MM	AA	Mañana	Tarde	Recibí copia del acta:	SI	NO

En caso de detectarse Fuga Interna Imperceptible, el usuario dispondrá de un plazo de dos (2) meses para la corrección de la falla, contados a partir de la fecha de la asesoría para la ubicación de la misma, durante ese lapso se cobrará como base en el promedio de los consumos normales. Vencido este plazo, sin que se remedie la fuga, la Empresa cobrará el consumo registrado por el medidor. Las fugas perceptibles deberán ser detectadas y corregidas por el usuario, quien cancelará el consumo derivado de esta clase de fugas.

### PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

De conformidad con lo definido por la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013; AUTORIZO de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a Aguas de Manizales S.A. E.S.P. para que realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y en general, el tratamiento de mis datos personales; con el fin de: a) Contactarme como usuario/ propietario/ testigo/ con el fin de validar la información recolectada, tanto personal como técnica; b) Enviar comunicaciones escritas o mensajes a la dirección o al número telefónico recopilado con el presente documento; c) Actualizar las bases de datos propias de la entidad; d) Compartirla con terceros los cuales estarán sujetos a las mismas obligaciones de confidencialidad, en el manejo de la información, a las que está sujeta Aguas de Manizales S.A.E.S.P. Cualquier consulta o reclamación podrá ser presentada según lo establecido en la Política de tratamiento de datos personales que se encuentra publicada en la página Web: [www.aguasdemanizales.com.co](http://www.aguasdemanizales.com.co)

### NOTIFICACIONES

Nombre del Usuario	Nombre del Inspector	Nombre del Testigo
No. C.C.	No. C.C.	No. C.C.
Firma	Firma	Firma