

| | | |
|---|--|-----------------|
|  | ADMINISTRACION DEL CLIENTE NOTIFICACION POR AVISO | Código: MI1-F2 |
| | | Versión No.: 00 |

San Antonio De Los Caballeros, 04 de agosto de
2023
AT-1050301

Señor(a)

LEYTON ORDONEZ FABIO

Suscriptor **59595**
Ruta Reparto: **7610-45-110-000585**
Dirección: **Cra 1 # 7-63**
Ciudad: **San Antonio De Los Caballeros**

| | |
|---|---------------|
| NOTIFICADO | |
| Fecha: _____ | Hora: _____ |
| Nombres: _____ | |
| Apellidos: _____ | |
| Tipo Idem: _____ | Numero: _____ |
|  ACUAVALLE Más Por Vos _____ FIRMA | |

Al no haberse llevado a cabo la notificación personal de la respuesta a investigación por desviación de consumo, emitida mediante oficio AT-1050301 de fecha (día) de (mes) de (año), por el sistema comercial de la Sociedad de Acueductos y Alcantarillados del Valle del Cauca S.A. E.S.P. ACUAVALLE E.S.A.E.S.P, y con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, se realiza la notificación subsidiaria por AVISO, remitiendo copia íntegra del acto notificado.

Se advierte que contra este acto administrativo proceden los recursos contemplados en el artículo 154 de la Ley 142 de 1994, el cual consagra que, contra las decisiones adoptadas por las empresas prestadoras de servicios públicos, proceden los recursos de Reposición y en Subsidio de Apelación, los cuales deberán interponerse ante la Empresa en un mismo escrito y dentro de los cinco (5) días siguientes de notificada la decisión.

La presente notificación se considerará surtida al finalizar el día siguiente al de la entrega del aviso en el lugar de destino.

Atentamente,

KAROL JULIETH PUENTES

San Antonio De Los Caballeros

| | | |
|---|--|-----------------|
|  | ADMINISTRACION DEL CLIENTE NOTIFICACION POR AVISO | Código: MI1-F2 |
| | | Versión No.: 00 |

San Antonio De Los Caballeros, 04 de agosto de
2023
AT-1050301

Señor(a)

LEYTON ORDONEZ FABIO

Suscriptor **59595**
Ruta Reparto: **7610-45-110-000585**
Dirección: **Cra 1 # 7-63**
Ciudad: **San Antonio De Los Caballeros**

| | |
|---|---------------|
| NOTIFICADO | |
| Fecha: _____ | Hora: _____ |
| Nombres: _____ | |
| Apellidos: _____ | |
| Tipo Idem: _____ | Numero: _____ |
|  ACUAVALLE Más Por Vos _____ FIRMA | |

Al no haberse llevado a cabo la notificación personal de la respuesta a investigación por desviación de consumo, emitida mediante oficio AT-1050301 de fecha (día) de (mes) de (año), por el sistema comercial de la Sociedad de Acueductos y Alcantarillados del Valle del Cauca S.A. E.S.P. ACUAVALLE E.S.A.E.S.P, y con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, se realiza la notificación subsidiaria por AVISO, remitiendo copia íntegra del acto notificado.

Se advierte que contra este acto administrativo proceden los recursos contemplados en el artículo 154 de la Ley 142 de 1994, el cual consagra que, contra las decisiones adoptadas por las empresas prestadoras de servicios públicos, proceden los recursos de Reposición y en Subsidio de Apelación, los cuales deberán interponerse ante la Empresa en un mismo escrito y dentro de los cinco (5) días siguientes de notificada la decisión.

La presente notificación se considerará surtida al finalizar el día siguiente al de la entrega del aviso en el lugar de destino.

Atentamente,

KAROL JULIETH PUENTES

San Antonio De Los Caballeros



ADMINISTRACION DEL CLIENTE
CITACION PARA NOTIFICACION PERSONAL

Código: MI1-F2

Versión No.: 00

San Antonio De Los Caballeros, 24 de julio de 2023

AT-1050301

Señor(a)

LEYTON ORDONEZ FABIO

Suscriptor **59595**

Ruta Reparto: **7610-45-110-000585**

Dirección: **Cra 1 # 7-63**

Ciudad: **San Antonio De Los Caballeros**

| | |
|--------------------------|-------------------------------|
| NOTIFICADO | |
| Fecha: | <u>28-07-2023</u> Hora: _____ |
| Nombres: | <u>leyton ordonez</u> |
| Apellidos: | <u>lopez</u> |
| Tipo Idén: | Numero: <u>66930916</u> |
| ACUAVALLE Más Por Vos | |
| _____ FIRMA | |

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 68 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, me permito citar para que comparezca a la oficina de Atención al Cliente de la Sociedad de Acueductos y Alcantarillados del Valle del Cauca S.A. E.S.P. - ACUAVALLE S.A. E.S.P. ubicada en la dirección CRA 19 No. 8-33 B/ , del municipio de San Antonio De Los Caballeros, Valle del Cauca, en el horario de oficina de 8:00 a.m. a 11:00 a.m. y de 2:00 p.m. a 4:00 p.m., a fin de que le sea notificado personalmente el oficio AT-1050301.

Si usted no se presenta a notificarse dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de envío de esta citación, con fundamento en lo previsto en los artículos 67 y 68 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, se procederá a surtir notificación por aviso con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 69 del precitado código y/o publicándose en la página electrónica de la entidad por término de cinco (5) días.

Para la notificación personal por favor portar el documento de identificación personal, con la carta de autorización o poder para notificarse según sea el caso.

NOTIFICADOR: KAROL JULIETH



SISTEMA DE GESTION DOCUMENTAL
OFICIO

Código SGD-O-001

Versión No.: 01

San Antonio De Los Caballeros, 24 de julio de 2023
AT-1050301

Señor(a)

LEYTON ORDONEZ FABIO

Suscriptor **59595**
Ruta Reparto **7610-45-110-000585**
Cra 1 # 7-63
San Antonio De Los Caballeros

| | |
|-----------------------------------|-------------------------|
| NOTIFICADO | |
| Fecha: <u>28-07-2023</u> | Hora: _____ |
| Nombres: <u>lesly vasquez</u> | _____ |
| Apellidos: <u>lopez</u> | _____ |
| Tipo Iden: _____ | Numero: <u>66930916</u> |
| ACUAVALLE Más Por Vos FIRMA | |

Asunto: INVESTIGACION DESVIACION SIGNIFICATIVA DE CONSUMO.

Cordial saludo;

En aplicación del Artículo 149 de la Ley 142 de 1994, me permito informar que, para el periodo de facturación de 01 de junio de 2023 al 01 de julio de 2023, el aparato de medición registra unas lecturas de 3123 - 3169, para un consumo de **46M3**, detectándose una desviación significativa de consumo, para lo cual se procedió a facturar el consumo promedio del usuario en los últimos seis meses.

El día 10 de julio de 2023, le fue notificada la visita para la revisión previa.

El día 12 de julio de 2023, mediante acta de visita técnica No. 1050301 se realizó revisión a las instalaciones hidráulicas internas de la residencia en mención con el fin de detectar la causa que genera el consumo atípico registrado, en donde se identificó:

- Que el uso que se da al servicio es RESIDENCIAL.
- Que la casa está habitada por 4 personas.
- Que el medidor a la vista se encuentra en estado FUNCIONANDO.
- Que el medidor marca una lectura de 3180.
- Que el revisor de redes realiza la siguiente observación en el momento de la visita:

"Realizada la visita técnica, casa habitada por 4 personas, todas las instalaciones en buen estado, se procede a tomar lectura el 12 de julio 2023 fue de 3180mts "

En tal sentido ACUAVALLE S.A E.S.P. procederá a realizar el cobro de los **22M3** que quedaron pendientes por facturar, los cuales se incluirán en la proxima factura, ya que mediante la visita realizada se logra identificar que el alto consumo registrado por el aparato de medición obedece a Realizada la visita técnica, casa habitada por 4 personas, todas las instalaciones en buen estado, se procede a tomar lectura el 12 de julio 2023 fue de 3180mts .

En el deber de dar cumplimiento al artículo 154 de la Ley 142 de 1994, se concede los recursos de ley, informándole que contra la presente decisión es procedente el recurso de reposición ante el jefe de este despacho y subsidiariamente el de apelación ante la Superintendencia de servicios públicos Domiciliarios, los cuales deben interponerse simultáneamente dentro de los CINCO (5) días hábiles siguientes a su notificación.

Atentamente,


Olmedo Tapia
Profesional III de Operaciones





FACTURACIÓN Y CARTERA

NOTIFICACIÓN REVISIÓN PREVIA POR DESVIACIÓN DE CONSUMO

Código: M15 - F1

Versión No: 00

FECHA:

06

JULIO

2023

MUNICIPIO:

SAN ANTONIO DE LOS

DATOS DEL SUSCRIPTOR

NOMBRE

LEYTON ORDONEZ FABIO

CÓDIGO DEL SUSCRIPTOR

59595

DIRECCIÓN

CRA 1 # 7-63 - Corregimiento

UBICACIÓN

7610-45-110-000585

ACUAVALLE S.A. ESP, le informa que el día 12-07-23 en horas de 10:30 realizará una visita técnica de inspección al predio ubicado en la dirección CRA 1 # 7-63 - Corregimiento en cumplimiento previsto en el art. 149 de la ley 142 de 1994. "De la revisión previa. Al preparar las facturas, es obligación de las empresas investigar las desviaciones significativas frente a consumos anteriores. Mientras se establece la causa, la factura se hará con base en la de períodos anteriores....", para lo cual un funcionario de nuestra empresa se presentara en el predio en mención.

Dando cumplimiento al debido proceso le notificamos que podrá ser asistido por un técnico designado por usted; en caso de no necesitar la asistencia deberá informarlo al momento del recibo de la presente notificación. Agradecemos la colaboración que usted nos brinde de acuerdo a esta novedad.

Karol Puerto
EL NOTIFICADOR

20:11:1700
EL NOTIFICADO
CEDULA
FECHA 94440515
Renuncio a la asistencia técnica

SI

NO

Control de Cambio : 2017-01-20 Creacion de documento

| | | | | | |
|---|------------------------------------|--|--------------|--------------------|------------------|
|  | ACTA VISITA TECNICA (AT - 1050301) | | | | OT - 1334074 |
| | NOMBRE | | DIRECCIÓN | MUNICIPIO | ESTRATO |
| | LEYTON ORDONEZ FABIO | | CRA 1 # 7-63 | SAN ANTONIO DE LOS | 1 |
| TELEFONO | UBICACIÓN | | SUSCRIPTOR | C.C | CONSUMO PROMEDIO |
| 0 | 7610-45-110-000585 | | 59595 | 59595 | 24 |

Fecha visita: 12-07-23 Hora Inicio: 9:10AM Hora Finalización: 9:11AM CRITICA X PQR

Periodo: 3091 Consumo: 24 46mts Lectura Anterior: 3123 Lectura Actual: 3147

| | | | | | | |
|---------------|-----------------|-----------|--------------|-----------|----------------|-----------|
| Tipo Vivienda | RESIDENCIAL | <u>SI</u> | COMERCIAL | <u>NO</u> | OFICIAL | <u>NO</u> |
| | INDUSTRIAL | <u>NO</u> | ESPECIAL | <u>NO</u> | INQUILINATO | _____ |
| | NUMERO FAMILIAS | <u>1</u> | No. PERSONAS | <u>4</u> | SERVICIO ACUED | ALCANT |

| | | | | | |
|-------------------------|-----------|-------------|-----------|------------------|-------------|
| CONDICIONES DEL MEDIDOR | | | | | |
| FUNCIONANDO | <u>SI</u> | SIN TAPA | <u>NO</u> | SIN CONECTAR | <u>NO</u> |
| DETERIORADO | <u>NO</u> | VIDRIO ROTO | <u>NO</u> | No. SERIAL MARCA | 140289677 |
| SELLO VIOLADO | <u>NO</u> | INVERTIDO | <u>NO</u> | DIAMETRO MEDIDOR | <u>1/2"</u> |

| | | | | | |
|---|-------|------------|-------|-------|-------|
| REVISION INTERNA... INDIQUE CANTIDADES EXISTENTES Y FUGAS | | | | | |
| LLAVES | _____ | SANITARIOS | _____ | OTROS | _____ |
| DUCHAS | _____ | PISCINAS | _____ | FUGAS | _____ |

| | | | | | |
|---|-----------|------------|----------|-------------------|--------------------------|
| EQUIPOS DE BAJO CONSUMO..(DECRETO 3102-97)..INDIQUE CANTIDADES EXISTENTES | | | | | |
| SANITARIO | <u>1</u> | LAVAPLATOS | <u>1</u> | LLAVES TERMINALES | <u>1</u> OTROS <u>NO</u> |
| LAVAMANOS | <u>NO</u> | DUCHAS | <u>1</u> | ORINALES | <u>NO</u> |

| | | | | | |
|----------------------|-------|------------------|-------|------|-----------------|
| REVISION DEL MEDIDOR | | | | | |
| ERROR LECTURA | _____ | MEDIDOR PARADO | _____ | FUGA | VISIBLE |
| ESCAPE MEDIDOR | _____ | MEDIDOR ILEGIBLE | _____ | | INVISIBLE _____ |

SI TIENE FUGA INVISIBLE TIENE DOS MESES PARA REPARAR, PASADO ESTE TIEMPO SE COBRARA EL 100% DEL CONSUMO

| FECHA | LECTURA | CONSUMO | DÍAS DE CONSUMO | SEGUIMIENTO O MEDIDOR | OBSERVACIÓN |
|-----------------|-------------|---------|-----------------|-----------------------|--|
| 2023-07-01 | 3169 | | | | todas las instalaciones Hidraulicas en muy buen estado |
| <u>12-07-23</u> | <u>3180</u> | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

SI REQUIERE MAS ESPACIO PARA LA OBSERVACIÓN DE VISITA USE LA PARTE DE ATRÁS

| | | | | | |
|--------------------|-----|-----|-----|--------------|--------------------|
| VISITA CON GEOFONO | DÍA | MES | AÑO | HORA INICIO: | HORA FINALIZACIÓN: |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | | |
|--|---|--|
|  NOMBRE USUARIO ENTERADO C.C |  NOMBRE SERVIDOR REDES |  FUNCIONARIO ACUAVALLE |
| OBSERVACIÓN DE CONTROL | VERIFICADOR | VERIFICADO |