





ADMINISTRACION DEL CLIENTE  
**CITACION PARA NOTIFICACION PERSONAL**

Código: MI1-F2

Versión No.: 00

Florida, 23 de septiembre de 2023

AT-1092847

Señor(a)

**ZOILA ROSA ALVAREZ**

Suscriptor **261714**

Ruta Reparto: **7610-81-080-003985**

Dirección: **Cra 7 No. 7-25 P2**

Ciudad: **Florida**

<b>NOTIFICADO</b>	
Fecha: <u>26-09-23</u>	Hora: <u>16:45</u>
Nombres: <u>✓</u>	_____
Apellidos: <u>✓</u>	_____
Tipo Iden: <u>✓</u>	Numero: _____
 <b>ACUAVALLE</b> <b>Más Por Vos</b> _____ <b>FIRMA</b>	

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 Florida, 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-1092847.

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 los 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: DEYNA JULIE**



## FACTURACIÓN Y CARTERA

## NOTIFICACIÓN REVISIÓN PREVIA POR DESVIACIÓN DE CONSUMO

Código: M15 - F1

Versión No: 00

FECHA:

08

SEPTIEMBRE

2023

MUNICIPIO:

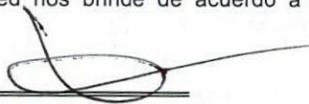
FLORIDA

## DATOS DEL SUSCRIPTOR

NOMBRE ZOILA ROSA ALVAREZCÓDIGO DEL SUSCRIPTOR 261714DIRECCIÓN CRA 7 NO. 7-25 P2 - Cabecera MunicipalUBICACIÓN 7610-81-080-003985

ACUAVALLE S.A. ESP, le informa que el día 15-09-23 en horas de tarde realizará una visita técnica de inspección al predio ubicado en la dirección CRA 7 NO. 7-25 P2 - Cabecera Municipal 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.

  
EL NOTIFICADOR  
EL NOTIFICADO

CEDULA

FECHA

Renuncio a la asistencia técnica



SI



NO

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



ACTA VISITA TECNICA (AT - 1092847)

OT - 1391197

NOMBRE  
ZOILA ROSA ALVAREZ

DIRECCIÓN  
CRA 7 NO. 7-25 P2

MUNICIPIO  
FLORIDA

ESTRATO  
2

TELEFONO

UBICACIÓN

SUSCRIPTOR

C.C

CONSUMO PROMEDIO

7610-81-080-003985

261714

29534047

2

Fecha visita: Hora Inicio: Hora Finalización: CRITICA X PQR

Periodo: 3212 Consumo: 2 *20mts* Lectura Anterior: 796 Lectura Actual: 798

Tipo Vivienda	RESIDENCIAL <input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL <input type="checkbox"/>	OFICIAL <input type="checkbox"/>
	INDUSTRIAL <input type="checkbox"/>	ESPECIAL <input type="checkbox"/>	INQUILINATO <input type="checkbox"/>
	NUMERO FAMILIAS <i>0</i>	No. PERSONAS <i>0</i>	SERVICIO ACUED ALCANT

CONDICIONES DEL MEDIDOR

FUNCIONANDO <input type="checkbox"/>	SIN TAPA <input type="checkbox"/>	SIN CONECTAR <input type="checkbox"/>
DETERIORADO <input type="checkbox"/>	VIDRIO ROTO <input type="checkbox"/>	No. SERIAL MARCA <i>170098883</i>
SELLO VIOLADO <input type="checkbox"/>	INVERTIDO <input type="checkbox"/>	DIAMETRO MEDIDOR <input type="checkbox"/>

REVISION INTERNA... INDIQUE CANTIDADES EXISTENTES Y FUGAS

LLAVES <input type="checkbox"/>	SANITARIOS <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>
DUCHAS <input type="checkbox"/>	PISCINAS <input type="checkbox"/>	FUGAS <input type="checkbox"/>

EQUIPOS DE BAJO CONSUMO..(DECRETO 3102-97)..INDIQUE CANTIDADES EXISTENTES

SANITARIO <input type="checkbox"/>	LAVAPLATOS <input type="checkbox"/>	LLAVES TERMINALES <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>
LAVAMANOS <input type="checkbox"/>	DUCHAS <input type="checkbox"/>	ORINALES <input type="checkbox"/>	

REVISION DEL MEDIDOR

ERROR LECTURA <input type="checkbox"/>	MEDIDOR PARADO <input type="checkbox"/>	FUGA <input type="checkbox"/>	VISIBLE <input type="checkbox"/>
ESCAPE MEDIDOR <i>NO</i>	MEDIDOR ILEGIBLE <i>NO</i>		INVISIBLE <input type="checkbox"/>

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
2023-08-31	816				
<i>13-09-2023</i>	<i>816</i>				<i>con un deso vid tuca nose ingreso al puto</i>

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	<i>Rocho RA</i> NOMBRE SERVIDOR REDES	 FUNCIONARIO ACUAVALLE
OBSERVACIÓN DE CONTROL	VERIFICADOR	VERIFICADO