

el Bosque

	SISTEMA DE GESTION DOCUMENTAL OFICIO	Código SGD-O-001
		Versión No.: 01

Florida, 02 de octubre de 2023
AT-1091846

Señor(a)

CAMPAZ OROBIO WILLINTON

Suscriptor **528539**
Ruta Reparto **7610-18-156-000352**
K 33 9-105 Piso 2
Florida

NOTIFICADO	
Fecha: <u>03-10-2023</u>	Hora: <u>12:10</u>
Nombres: _____	
Apellidos: _____	
Tipo Iden: _____	Numero: _____
 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 28 de julio de 2023 al 28 de agosto de 2023, el aparato de medición registra unas lecturas de 472 - 504, para un consumo de **32M3**, 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 29 de septiembre de 2023, le fue notificada la visita para la revisión previa.

El día 29 de septiembre de 2023, mediante acta de visita técnica No. 1091846 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 6 personas.
- Que el medidor a la vista se encuentra en estado FUNCIONANDO.
- Que el medidor marca una lectura de 517.
- Que el revisor de redes realiza la siguiente observación en el momento de la visita:

"En la visita se detecto fuga visible en un sanitario, lo demás en buen estado, habitan 6 personas, lect 517 del 29-09-2023"

En tal sentido ACUAVALLE S.A E.S.P. procederá a realizar el cobro de los **13M3** 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 En la visita se detecto fuga visible en un sanitario, lo demás en buen estado, habitan 6 personas, lect 517 del 29-09-2023.

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,


Delsy Andrea Cecilia Oviedo Lopez
Profesional III de Operaciones



ADMINISTRACION DEL CLIENTE
CITACION PARA NOTIFICACION PERSONAL

Código: MI1-F2

Versión No.: 00

Florida, 02 de octubre de 2023

AT-1091846

Señor(a)

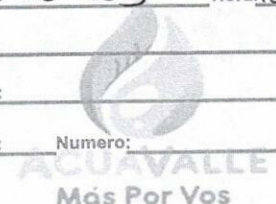

CAMPAZ OROBIO WILLINTON

Suscriptor **528539**

Ruta Reparto: **7610-18-156-000352**

Dirección: **K 33 9-105 Piso 2**

Ciudad: **Florida**

NOTIFICADO	
Fecha: <u>03-10-2023</u>	Hora: <u>12:10</u>
Nombres: _____	
Apellidos: _____	
Tipo Iden: _____	Numero: _____
 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 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-1091846.

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: DEYNA JULIE

piso 1

 <p>ACUAVALLE Más Por Vos</p>	ACTA VISITA TECNICA (AT - 1091846)			OT - 1389653	
	NOMBRE CAMPAZ OROBIO WILLINTON		DIRECCIÓN <i>piso 1</i> K 34 9 39 Piso 2	MUNICIPIO FLORIDA	ESTRATO 1
	TELEFONO 7783220	UBICACIÓN 7610-18-156-000352	SUSCRIPTOR 528539	C.C 16894798	CONSUMO PROMEDIO 19

Fecha visita: *29 de sept 23* Hora Inicio: *8:40* Hora Finalización: *9:00* CRITICA X PQR

Periodo: 3204 Consumo: 19 *32 mt* Lectura Anterior: 491 Lectura Actual: 491

Tipo Vivienda	RESIDENCIAL <u>X</u>	COMERCIAL <u> </u>	OFICIAL <u> </u>
	INDUSTRIAL <u> </u>	ESPECIAL <u> </u>	INQUILINATO <u> </u>
	NUMERO FAMILIAS <u>1</u>	No. PERSONAS <u>5</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 200050094
SELLO VIOLADO <u>NO</u>	INVERTIDO <u>NO</u>	DIAMETRO MEDIDOR <u>3/20</u>

REVISION INTERNA... INDIQUE CANTIDADES EXISTENTES Y FUGAS

LLAVES <u>2</u>	SANITARIOS <u>2</u>	OTROS <u> </u>
DUCHAS <u>2</u>	PISCINAS <u>NO</u>	FUGAS <u>1 sanitario a/hy el nivel</u>

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

SANITARIO <u> </u>	LAVAPLATOS <u> </u>	LLAVES TERMINALES <u> </u>	OTROS <u> </u>
LAVAMANOS <u> </u>	DUCHAS <u> </u>	ORINALES <u> </u>	

REVISION DEL MEDIDOR

ERROR LECTURA <u> </u>	MEDIDOR PARADO <u> </u>	FUGA <u> </u>	VISIBLE <u>SI</u>
ESCAPE MEDIDOR <u>NO</u>	MEDIDOR ILEGIBLE <u>NO</u>		INVISIBLE <u>NO</u>

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
2023-08-28	504				
<i>28-09-23</i>	<i>517</i>				<i>en la visita se de fecto por visible en sanitarios lo de mas en boya estudio vaian 6 personas</i>
<i>29-09-23</i>	<i>517</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:

<i>Deysi Carolina S.</i>	<i>Rodrigo MA</i>	
NOMBRE USUARIO ENTERADO C.C	NOMBRE SERVIDOR REDES	FUNCIONARIO ACUAVALLE
OBSERVACIÓN DE CONTROL	VERIFICADOR	VERIFICADO

200050094 #md.20050094 mariana