

El Basque

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

Florida, 02 de octubre de 2023
AT-1091847

Señor(a)

MARIA ESPERANZA SAPUYES FIGUEROA

Suscriptor **532672**
Ruta Reparto **7610-18-156-000610**
C 10a 33a 33
Florida

| | |
|--|---|
| NOTIFICADO | |
| Fecha: <u>03-10-2023</u> | Hora: <u>12:00</u> |
| Nombres: _____ | _____ |
| Apellidos: _____ | _____ |
| Tipo Iden: _____ | Numero: _____ |
|  |  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 298 - 324, para un consumo de **26M3**, 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. 1091847 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 0 personas.
- Que el medidor a la vista se encuentra en estado FUNCIONANDO.
- Que el medidor marca una lectura de 340.
- Que el revisor de redes realiza la siguiente observación en el momento de la visita:

"Se dejo notificación y se visita en dos ocasiones y no se encuentra a nadie en casa, lect 340 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 Se dejo notificación y se visita en dos ocasiones y no se encuentra a nadie en casa, lect 340 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-1091847

Señor(a)

MARIA ESPERANZA SAPUYES FIGUEROA

Suscriptor **532672**

Ruta Reparto: **7610-18-156-000610**

Dirección: **C 10a 33a 33**

Ciudad: **Florida**

| | |
|--|--------------------|
| NOTIFICADO | |
| Fecha: <u>03-10-2023</u> | Hora: <u>12:00</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-1091847.

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:

05

SEPTIEMBRE

2023

MUNICIPIO:

FLORIDA

DATOS DEL SUSCRIPTOR

NOMBRE SAPUYES FIGUEROA MARIA ESPERANZACÓDIGO DEL SUSCRIPTOR 532672DIRECCIÓN C 10 A 33A 33 - El BosqueUBICACIÓN 7610-18-156-000610

ACUAVALLE S.A. ESP, le informa que el día 29-09-23 en horas de mañana realizará una visita técnica de inspección al predio ubicado en la dirección C 10 A 33A 33 - El Bosque 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

ORIGINAL : EMPRESA, COPIA: USUARIO



ACTA VISITA TECNICA (AT - 1091847)

OT - 1389654

NOMBRE

SAPUYES FIGUEROA MARIA

DIRECCIÓN

C 10 A 33A 33

MUNICIPIO

FLORIDA

ESTRATO

1

TELEFONO

3127603792

UBICACIÓN

7610-18-156-000610

SUSCRIPTOR

532672

C.C

27142531

CONSUMO PROMEDIO

13

Fecha visita:

Hora Inicio:

Hora Finalización:

CRITICA X

PQR

Periodo: 3204

Consumo: 13

26mt

'Lectura Anterior: 311

Lectura Actual: 311

| | | | |
|---------------|--------------------------|--------------------|-----------------------------|
| Tipo Vivienda | RESIDENCIAL <u>X</u> | COMERCIAL _____ | OFICIAL _____ |
| | INDUSTRIAL _____ | ESPECIAL _____ | INQUILINATO _____ |
| | NUMERO FAMILIAS <u>'</u> | No. PERSONAS _____ | SERVICIO ACUED ALCANT _____ |

CONDICIONES DEL MEDIDOR

| | | |
|-------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| FUNCIONANDO <u>Si</u> | SIN TAPA <u>NO</u> | SIN CONECTAR _____ |
| DETERIORADO <u>NO</u> | VIDRIO ROTO <u>NO</u> | No. SERIAL MARCA <u>200439356</u> |
| SELLO VIOLADO <u>NO</u> | INVERTIDO <u>NO</u> | DIAMETRO MEDIDOR <u>1</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 _____ | LAVAPLATOS _____ | LLAVES TERMINALES _____ | OTROS _____ |
| LAVAMANOS _____ | DUCHAS _____ | ORINALES _____ | |

REVISION DEL MEDIDOR

| | | | |
|--------------------------|----------------------------|------------|-----------------|
| ERROR LECTURA _____ | MEDIDOR PARADO _____ | FUGA _____ | VISIBLE _____ |
| ESCAPE MEDIDOR <u>NO</u> | MEDIDOR ILEGIBLE <u>NO</u> | | 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 |
|------------|---------|---------|-----------------|-----------------------|-------------------|
| 2023-08-28 | 324 | | | | Se dejó no típica |
| 28-09-23 | 340 | | | | oim y se visitó |
| 29-09-23 | 340 | | | | en dos ocasiones |
| | | | | | y no se en cuenta |
| | | | | | nadie en casa |

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 | Po chico <i>MA</i> | | | NOMBRE SERVIDOR REDES | |
| | | | | FUNCIONARIO ACUAVALLE | |
| OBSERVACIÓN DE CONTROL | VERIFICADOR | | | VERIFICADO | |