



SISTEMA DE GESTION DOCUMENTAL  
**OFICIO**

Código SGD-O-001

Versión No.: 01

Florida, 19 de octubre de 2023

AT-1126615

Señor(a)

**MARIA YOLIMA MARTINEZ**

Suscriptor **54469**  
Ruta Reparto **7610-18-035-001360**  
Cra 25 # 9 - 32  
Florida

<b>NOTIFICADO</b>	
Fecha: _____	Hora: _____
Nombres: _____	
Apellidos: _____	
Tipo Iden: _____	Numero: _____
<b>ACUAVALLE</b> <b>Más Por Vos</b>	
_____ <b>FIRMA</b>	

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 agosto de 2023 al 27 de septiembre de 2023, el aparato de medición registra unas lecturas de 970 - 1007, para un consumo de **37M3**, 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 17 de octubre de 2023, le fue notificada la visita para la revisión previa.

El día 17 de octubre de 2023, mediante acta de visita técnica No. 1126615 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 1014.
- Que el revisor de redes realiza la siguiente observación en el momento de la visita:

**"Al hacer la revisión en varias ocasiones y no se encuentra a nadie en el predio, lect 1014 del 17-10-2023"**

En tal sentido ACUAVALLE S.A E.S.P. procederá a realizar el cobro de los **23M3** 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 Al hacer la revisión en varias ocasiones y no se encuentra a nadie en el predio, lect 1014 del 17-10-2023.

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, 20 de octubre de 2023

AT-1126615

Señor(a)

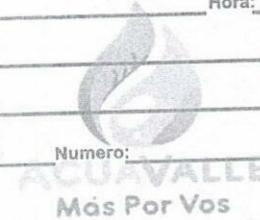
**MARIA YOLIMA MARTINEZ**

Suscriptor **54469**

Ruta Reparto: **7610-18-035-001360**

Dirección: **Cra 25 # 9 - 32**

Ciudad: **Florida**

<b>NOTIFICADO</b>	
Fecha: _____	Hora: _____
Nombres: _____	
Apellidos: _____	
Tipo Iden: _____	Numero: _____
 <b>FIRMA</b>	

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 68 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, me permito citarlo 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-1126615.

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



FACTURACIÓN Y CARTERA

Código: M15 - F1

NOTIFICACIÓN REVISIÓN PREVIA POR DESVIACIÓN DE CONSUMO

Versión No: 00

FECHA:

03

OCTUBRE

2023

MUNICIPIO:

FLORIDA

## DATOS DEL SUSCRIPTOR

NOMBRE MARIA YOLIMA MARTINEZ

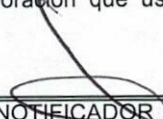
CÓDIGO DEL SUSCRIPTOR 54469

DIRECCIÓN CRA 25 # 9 - 32 - Cabecera Municipal

UBICACIÓN 7610-18-035-001360

ACUAVALLE S.A. ESP, le informa que el día 11-10-2023 en horas de maniana realizará una visita tecnica de inspección al predio ubicado en la direccion CRA 25 # 9 - 32 - Cabecera Municipal en cumplimiento previsto en el art. 149 de la ley 142 de1994. "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

	<b>ACTA VISITA TECNICA (AT - 1126615)</b>				OT - 1432763
	NOMBRE MARIA YOLIMA MARTINEZ		DIRECCIÓN CRA 25 # 9 - 32		MUNICIPIO FLORIDA
	TELEFONO 0	UBICACIÓN 7610-18-035-001360		SUSCRIPTOR 54469	C.C 54469

Fecha visita: 17-10-2023 Hora Inicio: 09:10 Hora Finalización: 09:20 CRITICA X PQR

Periodo: 3265 Consumo: 14 37mts Lectura Anterior: 970 Lectura Actual: 984

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

**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	<u>180024760</u>
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	<input type="checkbox"/>	MEDIDOR ILEGIBLE	<input type="checkbox"/>			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
2023-09-27	1007				
<u>11-10-2023</u>	<u>1013</u>				<u>Al hacer la revisión en varios ocasiones no se cuenta nada en el predio</u>
<u>12-10-2023</u>	<u>1013</u>				
<u>13-10-2023</u>	<u>1013</u>				
<u>17-10-2023</u>	<u>1014</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