

# ANEXO I

## RELEVAMIENTO ANUAL DE INFORMACIÓN DE PRESTADORES

**AÑO DEL PRESENTE RELEVAMIENTO:** \_\_\_\_\_

**Nro. PRESTADOR :**

Localidad/Paraje			
Departamento:			
Lugar donde se presta el servicio:			
Año de inicio del servicio	Agua Potable:		
	Desagües Cloacales:		

### **I) RELEVAMIENTO INSTITUCIONAL – INFORMACIÓN GENERAL**

**a) Institución que presta el Servicio:**

Denominación/Razón Social:					
Responsable Legal/Cargo:					
Responsable Técnico:					
Dirección:					
Código Postal:		Teléfono		Redes Sociales	
E – mail institucional:					
E – mail alternativo:					
Responsable recepción de mails:					
E – mail institucional Concedente (de corresponder)					

**b) Para Cooperativas u otras formas societarias:**

Nro. de inscripción en el INAES o Registro Público de Comercio (1):								
Nro. de Ordenanza de Concesión de los Servicios:								
AGUA	Fecha de inicio de la concesión				Fecha de vencimiento de Concesión:			
CLOACAS	Fecha de inicio de la concesión				Fecha de vencimiento de Concesión:			

(1) y/o la Repartición que en el futuro lo reemplace.

## II) SERVICIOS QUE PRESTA

Tipo de Servicios: (marcar con una cruz lo que corresponda)

Agua		Cloacas		Electricidad		Gas		Teléfonos	
------	--	---------	--	--------------	--	-----	--	-----------	--

Otros: Servicios Fúnebres, Recreación, Turismo, Deportes, etc. (indicar)

## III) VALORES TARIFARIOS VIGENTES

Agua	¿El Servicio es Tarificado?	SI		En caso afirmativo consignar la Ordenanza aprobatoria de las tarifas y cargos especiales vigentes.	Nro./Año	
		NO				
Cloacas		SI			Nro./Año	
		NO				

## III) PERSONAL

PERSONAL	En relación de dependencia (Cantidad)	Contratados (Cantidad)	Afectación (en caso de mult. Serv.) [%]	
			Agua	Cloacas
Profesionales				
Técnicos				
Administrativos				
Obreros				
Otros				

#### IV) SERVICIOS EN EXPLOTACION

### **ABASTECIMIENTO DE AGUA**

#### **a) Datos generales del Servicio**

1	Población urbana estimada de localidad/paraje		[hab]
2	Población servida estimada		[hab]
3	Porcentaje de cobertura (Pob. Serv./Pob. urbana*100)		[%]
4	Nro. de Conexiones en servicio (conex. med. + conex. no med.)		[unid]
5	Nro. de Conexiones medidas (c/medidor domiciliario)		[unid]
6	Nro. de Conexiones no medidas (s/medidor domiciliario)		[unid]
7	Cantidad de medidores instalados durante el último año, por:	Renovaciones	[unid]
		Nuevas conexiones	[unid]
9	Cantidad de baldíos c/servicio disponible		[unid]
10	Canillas públicas de emergencia		[unid]

#### **b) Datos complementarios medidores instalados durante el último año**

Nro de Orden	Domicilio Inmueble		Medidor					
	Calle	Nº	Designación		Nº de serie	Tipo de instalación		Fecha de Instalación
			Q <sub>3</sub> [m³/h]	Q <sub>3</sub> /Q <sub>1</sub>		Nueva Conexión	Renovación	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Extender la tabla hasta que la cantidad de medidores coincida con los consignados en el ítem 7 de la tabla anterior, en caso que no se cuente con alguno de los datos del domicilio del inmueble se deberá aportar un croquis de ubicación.

**c) Fuente de Captación** (marcar con una cruz el tipo de fuente y completar lo que corresponda)

	<b>SUBTERRANEA</b>
--	--------------------

1	2		3	4	5	6	7	8
N° de pozo	Ubicación (coord. geográficas)		φ Interno de pozo	Profund. de pozo	Caudal de Bombeo	Potencia nominal	Funcionamiento	Bombee a?
	LAT - S	LON - O	[mm]	[m]	[m³/h]	[kw]	[hs]	

**Referencias:**

- 1: Indicar el número identificador del pozo de bombeo, no se deberán consignar números de pozos ya desafectados.
- 2: Indicar las coordenadas geográficas de la boca de pozo de cada perforación.
- 3: Indicar el diámetro interno en mm de la camisa de la perforación.
- 3: Indicar la profundidad total del pozo, desde el terreno natural al fondo.
- 4: Indicar el caudal de producción esperado seleccionando la columna de unidad apropiada.
- 5: Indicar la potencia de la electrobomba en la unidad apropiada.
- 6: Indicar las horas promedio de funcionamiento diario.
- 7: Indicar el destino del bombeo de cada pozo (Ej.: tanque elevado, cisterna, red, planta potabilizadora, etc.)

	<b>SUPERFICIAL</b>
--	--------------------

<b>Nombre del Río/Fuente:</b>		
<b>Ubicación obra de toma:</b> (coordenadas geográficas)		<b>LAT - S</b>
		<b>LON - O</b>
<b>Cantidad de bombas instaladas en la toma:</b>		<b>[unid]</b>
<b>Capacidad de bombeo instalada en la toma</b>		<b>[m³/h]</b>

Potencia de cada bomba instalada		[kw]
----------------------------------	--	------

<input type="checkbox"/>	MIXTA *
--------------------------	---------

- Tildar en caso que la fuente sea de dos o más orígenes, indicando en su apartado correspondiente las características de cada una de ellas.

<input type="checkbox"/>	POR ACUEDUCTO
--------------------------	---------------

Nombre/Designación del acueducto:			
Operador del acueducto (razón Social):			
Origen del Agua Captada (nombre del Río/Fuente y/o Acuífero):			
Ubicación obra de toma: (coordenadas geográficas)		LAT - S	
		LON - O	

d) Tratamiento de potabilización:

Existe Tratamiento de Agua ( <i>Excepto Cloración</i> )	SI		NO	
---	----	--	----	--

En caso de repuesta afirmativa, describa brevemente el proceso de tratamiento (*Por ejemplo: Ósmosis Inversa, Planta Clarificadora, Planta de abatimiento de Hierro y Manganese, etc.*) con sus etapas y productos químicos utilizados.

--

Que parámetro químico pretende minimizar/eliminar?

--

Indique la capacidad máxima horaria de la planta de tratamiento		[m <sup>3</sup> /h]
---	--	---------------------

Si se efectúa mezcla con agua cruda, cuales son las proporciones de la mezcla?	% Agua Cruda		% agua Tratada	
--	--------------	--	----------------	--

Cuenta con clorador de repuesto para reemplazo en caso de falla o rotura del instalado, a fin de garantizar la	SI		NO	
--	----	--	----	--

continuidad de la desinfección?				
---------------------------------	--	--	--	--

e) Servicio de agua para retiro en bidones:

Cuenta con servicio de agua en bidones?	SI		NO	
---	----	--	----	--

En caso de repuesta afirmativa, indique cantidad de bocas de expendio y ubicación de las mismas.


Indique si existe tratamiento del agua para retiro en bidones	SI		NO	
---	----	--	----	--

En caso de repuesta afirmativa, describa brevemente el proceso de tratamiento (*Por ejemplo: Ósmosis Inversa, Planta Clarificadora, Planta de abatimiento de Hierro y Manganeseo, etc.*) con sus etapas y productos químicos utilizados.


Que parámetro químico pretende minimizar/eliminar?

--

Indique la capacidad máxima de la planta de tratamiento		[m <sup>3</sup> /h]
---	--	---------------------

Se realiza remineralización del agua tratada?	SI		NO	
---	----	--	----	--

En caso de repuesta afirmativa detallar productos químicos utilizados o método de remineralización


Cuenta con clorador de repuesto para reemplazo en caso de falla o rotura del instalado, a fin de garantizar la continuidad de la desinfección?	SI		NO	
--	----	--	----	--

**f) Análisis de Autocontrol**

Indicar Nombre del Laboratorio con que realiza los análisis de autocontrol establecidos mediante Resolución ENRESS N° 0325/11

**g) Almacenamiento y Red de Distribución:**

Cuenta con Tanque Elevado de distribución en servicio	SI		Capacidad de almacenamiento		[m³]
	NO				
Material del Fuste		Fecha última limpieza			
Material de Cuba		Fecha última reparación			
Estado general/estructural (oxidación, fisuras, perdidas, etc)					

Cisterna de reserva de agua cruda	SI		Cantidad de módulos		[unid]	Capacidad de almacenamiento c/modulo		[m³]
	NO							
Material de Cisterna		Bombee a Tanque o red		Equipos de bombeo instalados		[unid]		
						[m³/h]		
						[kw]		
Fecha última limpieza			Fecha última reparación					
Estado general/estructural (oxidación, fisuras, perdidas, etc)								

Cisterna de reserva de agua tratada	SI		Cantidad de módulos		[unid]	Capacidad de almacenamiento c/modulo		[m³]
	NO							
Material de Cisterna		Bombee a Tanque o red		Equipos de bombeo instalados		[unid]		
						[m³/h]		

						[kw]
Fecha última limpieza				Fecha última reparación		
Estado general/estructural (oxidación, fisuras, pérdidas, etc)						

Longitud Total de la Red		[m]
--------------------------	--	-----

Diámetro variable entre		y		[mm]
-------------------------	--	---	--	------

Material predominante	
-----------------------	--

Longitud de Red reemplazada y/o incorporada durante el último año	Renovación		[m]
	Expansión		[m]

#### h) Balance hídrico del sistema de distribución

Meses	Volumen de Agua Liberado a Red [m³]		Volumen de Agua Consumida Registrada [m³]		IANC [%]
	Medido	Estimado	Medido	Estimado	
Enero					
Febrero					
Marzo					
Abril					
Mayo					
Junio					
Julio					
Agosto					
Septiembre					
Octubre					
Noviembre					
Diciembre					
Promedio Anual					

#### Referencias:

- 1: Los meses indicados corresponden al año calendario del presente relevamiento anual.
- 2: El volumen de agua liberado a la Red (macromedido), para cada período, refiere al agua introducida en el sistema para su distribución, ya sea desde un Tanque elevado o cisterna, el que será medido en caso de contar con macromedidor a la bajada/subida a Tanque y/o desde Cisterna, y estimado cuando su determinación sea por métodos indirectos. En el caso



de existir más de un punto de inyección a la red el valor consignado deberá ser la suma de todos los pto. en el mismo período.

3: El volumen de agua consumido registrado (micromedido), para cada período, es la resultante de la sumatoria del volumen registrado de todos los medidores domiciliarios en servicio.

4: El índice de agua no contabilizada (IANC) quedará determinado del siguiente modo:

$$\text{IANC [\%]} = (1 - (\text{Vol. Micromedido} / \text{Vol. Macromedido})) \times 100.$$

## DESAGÜES CLOACALES

### a) Datos generales del Servicio

1	Población urbana estimada de la localidad		[hab]
2	Población urbana Servida		[hab]
3	Porcentaje de cobertura		[%]
4	Nro. de Conexiones en servicio		[unid]
5	Cantidad de conexiones incorporadas en último año		[unid]
6	Cantidad de baldíos con servicio disponible		[unid]
<b>Lugar de descarga de camiones atmosféricos:</b>			
<b>Ubicación descarga:</b> (coordenadas geográficas)			<b>LAT - S</b>
			<b>LON - O</b>
<b>Cantidad de Camiones atmosféricos que descargan</b>		[unid]	<b>Vol. aprox. de vuelco</b>
			[m³]
<b>Descarga en planta de tratamiento:</b>	<b>SI</b>		<b>NO</b>

### b) Red de Colectoras (Completar)

<b>Longitud de Red</b>		[m]
<b>Diámetro variable entre</b>		<b>y</b>
		[mm]
<b>Material</b>		
<b>Longitud de Red reemplazada y/o incorporada durante el último año</b>	<b>Renovación</b>	
	<b>Expansión</b>	
		[m]

### c) Estaciones Elevadoras

N°	Ubicación (coord. geográficas)		Total de bombas instaladas	Características bomba		Potencia motor [kw]
	LAT - S	LON - O		H [mca]	Q [m³/h]	


Existen bombas de reserva?	SI		NO	
----------------------------	----	--	----	--

**En caso de repuesta afirmativa, detallar la cantidad y las características de los equipos de bombeo**

--

**d) Tratamiento de Depuración:**

<b>Descripción del tratamiento utilizado:</b>	

Si el sistema de depuración es por lagunas de estabilización, informar el año en que se realizaron las últimas tareas de desbarrado, y sobre que módulo o unidad de laguna	
--	--

Existe etapa de desinfección final del efluente ?	SI		NO	
---	----	--	----	--

**En caso de repuesta afirmativa describir el tratamiento empleado y consignar, de ser el caso, el producto químico utilizado y la dosis aplicada.**

--

**e) Efluente volcado**

Caudal medio de efluente volcado al cuerpo receptor		[m³/h]
---	--	--------

**f) Destino del Efluente**

<b>Cuerpo Receptor del efluente (canal pluvial, arroyo, río, etc.):</b>	
---	--

<b>Cuenca Hídrica a la que llega el cuerpo receptor:</b>	
--	--

**g) Análisis de Autocontrol**

<b>Indicar Nombre del Laboratorio con que realiza los análisis de autocontrol establecidos mediante Resolución ENRESS N° 0324/11</b>

**V) ATENCION AL USUARIO**

<b>Ubicación Sede de Atención al Usuario:</b>	
---	--

<b>Domicilio:</b>	
<b>Tel/Fax:</b>	
<b>Responsable:</b>	
<b>E – mail:</b>	

**RECLAMOS REGISTRADOS DURANTE EL ÚLTIMO AÑO:**

• **AGUA:**

**1) Falta de presión:**

<b>N° de Reclamos durante el último año</b>	
---	--

**2) Escape en calzada:**

<b>N° de Reclamos durante último año</b>	
--	--

**3) Escape en vereda:**

<b>N° de Reclamos durante último año</b>	
--	--

**4) Mal funcionamiento del medidor:**

<b>N° de Reclamos durante último año</b>	
--	--

<b>OBSERVACIONES:</b>	

- **CLOACA:**

**1) Obstrucción domiciliaria:**

N° de Reclamos durante último año

**2) Obstrucción colectora:**

N° de Reclamos durante último año

**3) Desborde cloacal:**

N° de Reclamos durante último año

<b>OBSERVACIONES:</b>	

- **FACTURACIÓN:**

**1) Desacuerdo con facturación:**

N° de Reclamos durante último año

<b>OBSERVACIONES:</b>	

**2) Cortes de servicios por falta de pago:**

Cantidad de intimaciones previa al corte durante el último año

Cantidad de cortes durante el último año