

## 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 ( <i>de corresponder</i> )					

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 Tarifado?	SI		<b>En caso afirmativo consignar la Ordenanza aprobatoria de las tarifas y cargos especiales vigentes.</b>	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
		Nuevas conexiones
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 Or- den	Domicilio Inmueble		Medidor					Fecha de Instalación	
	Calle	Nº	Designación		Nº de serie	Tipo de instalación			
			Q <sub>3</sub> [m <sup>3</sup> /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)

SUBTERRANEA

## Referencias:

- 1: Indicar el número identificatorio 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.)

SUPERFICIAL

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

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

	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.

	POR ACUEDUCTO
--	---------------

Nombre/Designación del acueducto:			
Operador del acueducto ( <i>razón Social</i> ):			
Origen del Agua Captada ( <i>nombre del Río/Fuente y/o Acuífero</i> ):			
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 respuesta afirmativa, describa brevemente el proceso de tratamiento ( <i>Por ejemplo: Ósmosis Inversa, Planta Clarificadora, Planta de abatimiento de Hierro y Manganese, etc.</i> ) 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 respuesta 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 respuesta 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 respuesta 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 Nº 0325/11

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

Cuenta con Tanque Elevado de distribución en servicio	SI		Capacidad de almacenamiento	[m <sup>3</sup> ]
	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	[m <sup>3</sup> ]
	NO					
Material de Cisterna			Bombea a Tanque o red	Equipos de bombeo instalados	[unid]	[unid]
						[m <sup>3</sup> /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	[m <sup>3</sup> ]
	NO					
Material de Cisterna			Bombea a Tanque o red	Equipos de bombeo instalados	[unid]	[unid]
						[m <sup>3</sup> /h]

					[kw]
<b>Fecha última limpieza</b>			<b>Fecha última reparación</b>		
<b>Estado general/estructural (oxidación, fisuras, perdidas, etc)</b>					

<b>Longitud Total de la Red</b>				[m]
---------------------------------	--	--	--	-----

<b>Diámetro variable entre</b>		<b>y</b>		[mm]
--------------------------------	--	----------	--	------

<b>Material predominante</b>	
------------------------------	--

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

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

<b>Meses</b>	<b>Volumen de Agua Liberado a Red [m<sup>3</sup>]</b>		<b>Volumen de Agua Consumida Registrada [m<sup>3</sup>]</b>		<b>IANC [%]</b>
	<b>Medido</b>	<b>Estimado</b>	<b>Medido</b>	<b>Estimado</b>	
Enero					
Febrero					
Marzo					
Abril					
Mayo					
Junio					
Julio					
Agosto					
Septiembre					
Octubre					
Noviembre					
Diciembre					
<b>Promedio Anual</b>					

#### **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 ptos. 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]

Lugar de descarga de camiones atmosféricos:				
Ubicación descarga: (coordenadas geográficas)				LAT - S
				LON - O
Cantidad de Camiones atmosféricos que descargan		[unid]	Vol. aprox. de vuelco	[m <sup>3</sup> ]
Descarga en planta de tratamiento:	SI		NO	

### b) Red de Colectoras (Completar)

Longitud de Red	[m]
-----------------	-----

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

Material	
----------	--

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

### c) Estaciones Elevadoras

Nº	Ubicación (coord. geográficas)		Total de bombas instaladas	Características bomba		Potencia motor
	LAT - S	LON - O		H [mca]	Q [m <sup>3</sup> /h]	


<b>Existen bombas de reserva?</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
-----------------------------------	-----------	-----------

**En caso de respuesta 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 qué módulo o unidad de laguna**

<b>Existe etapa de desinfección final del efluente ?</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
--	-----------	-----------

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

**e) Efluente volcado**

<b>Caudal medio de efluente volcado al cuerpo receptor</b>	<b>[m<sup>3</sup>/h]</b>
--	--------------------------

**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 Nº 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>Nº de Reclamos durante el último año</b>	
---	--

**2) Escape en calzada:**

<b>Nº de Reclamos durante último año</b>	
--	--

**3) Escape en vereda:**

<b>Nº de Reclamos durante último año</b>	
--	--

**4) Mal funcionamiento del medidor:**

<b>Nº de Reclamos durante último año</b>	
--	--

<b>OBSERVACIONES:</b>	

- **CLOACA:**

**1) Obstrucción domiciliaria:**

Nº de Reclamos durante último año

**2) Obstrucción colectora:**

Nº de Reclamos durante último año

**3) Desborde cloacal:**

Nº de Reclamos durante último año

**OBSERVACIONES:**

<b>OBSERVACIONES:</b>	

- **FACTURACIÓN:**

**1) Desacuerdo con facturación:**

Nº de Reclamos durante último año

**OBSERVACIONES:**

<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