ANEXO I

RELEVAMIENTO BIENAL DE INFORMACIÓN DE PRESTADORES

BIENIO 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 Tarifado?**	**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 bienio, por:	Renovaciones		[unid]
		Nuevas conexiones		[unid]
8	Cantidad de baldíos c/servicio disponible			[unid]
9	Canillas públicas de emergencia			[unid]
10	Macromedidores	Cantidad		[unid]
	Ubicación de macromedidores			

b) Datos complementarios medidores instalados durante el último bienio

Nro de Orden	Domicilio Inmueble		Medidor					
	Calle	Nº	Designación		Nº de serie	Tipo de instalación		Fecha de Instalación
			Q_3 [m^3/h]	Q_3/Q_1		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

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**	**Funcio-namiento**	**Bombea a?**
	LAT - S	**LON - O**	**[mm]**	**[m]**	**[m^3/h]**	**[kw]**	**[hs]**	

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.
4: Indicar la profundidad total del pozo, desde el terreno natural al fondo.
5: Indicar el caudal de producción esperado seleccionando la columna de unidad apropiada.
6: Indicar la potencia de la electrobomba en la unidad apropiada.
7: Indicar las horas promedio de funcionamiento diario.
8: Indicar el destino del bombeo de cada pozo (Ej.: tanque elevado, cisterna, red, planta potabilizadora, etc.)

	SUPERFICIAL

Nombre del Río/Fuente:		
Ubicación obra de toma: ***(coordenadas geográficas)***		**LAT - S**
		LON - O
Cantidad de bombas instaladas en la toma:		**[unid]**
Capacidad de bombeo instalada en la toma		**[m^3/h]**

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 ***(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 para agua distribuida por red:

Existe Tratamiento de Agua ***(Además de Cloración)***	**SI**		**NO**	

En caso de repuesta afirmativa, describa brevemente el método (*Por ejemplo: Ósmosis Inversa, Planta Clarificadora, Planta de abatimiento de Hierro y Manganeso, etc.)* y las etapas del proceso utilizado, consignando productos químicos utilizados y dosis aplicada.

Que parámetro químico pretende minimizar/eliminar?

Indique la capacidad máxima horaria de la planta de tratamiento		**[m^3/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 garantizar la continuidad de la desinfección	**SI**		**NO**	

e) Servicio de agua para retiro en bidones:

Cuenta con servicio de agua para retiro en bidones?	**SI**		**NO**	

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

Indique si existe tratamiento al que se somete el agua entregada en bidones	**SI**		**NO**	

En caso de repuesta afirmativa, describa brevemente el método (*Por ejemplo: Ósmosis Inversa, Planta Clarificadora, Planta de abatimiento de Hierro y Manganeso, etc.)* y las etapas del proceso utilizado, consignando productos químicos utilizados y dosis aplicada.

Que parámetro químico pretende minimizar/eliminar?

Indique la capacidad máxima horaria de la planta de tratamiento		**[m^3/h]**

Se realiza remineralización del agua tratada? (puede considerarse la mezcla con agua cruda)	**SI**		**NO**	

En caso de repuesta afirmativa consignar productos químicos utilizados y dosis aplicada.

Cuenta con clorador de repuesto, en caso de fallo del titular, para 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 0012/26

g) Almacenamiento y Red de Distribución:

Cuenta con Tanque Elevado de distribución en servicio	**SI**		**Capacidad de almacenamiento**		**[m^3]**
	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 TOTAL**		**[m^3]**
	NO							
Material de Cisterna		**Bombea a Tanque o red**		**Equipos de bombeo instalados**				**[unid]**
								[m^3/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 TOTAL**		**[m^3]**
	NO							
Material de Cisterna		**Bombea a Tanque o red**		**Equipos de bombeo instalados**				**[unid]**
								[m^3/h]
								[kw]
Fecha última limpieza				**Fecha última reparación**				
Estado general/estructural ***(oxidación, fisuras, perdidas, etc)***								

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

Diámetro variable entre		**y**		**[mm]**

Material predominante	

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

h) Balance hídrico del sistema de distribución

Meses	**Volumen de Agua Liberado a Red [m^3]**		**Volumen de Agua Consumida Registrada [m^3]**		**IANC [%]**
	Medido	**Estimado**	**Medido**	**Estimado**	
Enero - Febrero					
Marzo - Abril					
Mayo - Junio					
Julio - Agosto					
Septiembre - Octubre					
Noviembre - Diciembre					
Promedio Año 1					
Enero - Febrero					
Marzo - Abril					
Mayo - Junio					
Julio - Agosto					
Septiembre - Octubre					
Noviembre - Diciembre					
Promedio Año 2					

Referencias:

1: Los meses indicados corresponden al bienio calendario del presente relevamiento.
2: El volumen de agua liberado a la Red (macromedido), para cada período, refiere al agua ingresada 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 metodos 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: IANC [%] = (1 - (Vol. Micromedido / Vol. Macromedido)) x 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 bienio		[unid]
6	Cantidad de baldíos con servicio disponible		[unid]

Lugar de descarga de camiones atmosféricos:					
Ubicación descarga de camiones atmosféricos: ***(coordenadas geográficas)***				**LAT - S**	
				LON - O	
Cantidad de Camiones atmosféricos que descargan		**[unid/ mes]**	**Vol. de descarga**		**[m³/ mes]**
En caso de descarga en planta de tratamiento detallar si existe pretratamiento y cuál:	**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 bienio	**Renovación**		**[m]**
	Expansión		**[m]**

c) Estaciones Elevadoras

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

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:

Descripción del método utilizado y dimensiones de las unidades que conforman la planta de tratamiento:

Tareas de deslode realizadas?	**SI**		**NO**	

En caso de respuesta afirmativa informar el año en que se realizaron, en que unidades de tratamiento, metodología utilizada y tratamiento y/o disposición final de lodos.

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

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

e) Caudal efluente tratado

Caudal medio de efluente vertido al cuerpo receptor		**[m^3/h]**

f) Destino del Efluente

Cuerpo Receptor directo del efluente (canal pluvial, arroyo, río, etc.):	

Cuenca Hídrica final donde descarga el cuerpo receptor:	

g) Análisis de Autocontrol

Indicar Nombre del Laboratorio con que realiza los análisis de autocontrol establecidos mediante Resolución ENRESS Nº 0169/26

V) ATENCION AL USUARIO

Ubicación Sede de Atención al Usuario:	

Domicilio:	
Tel/Fax:	
Responsable:	
E – mail:	

RECLAMOS REGISTRADOS DURANTE EL ÚLTIMO BIENIO:

- **AGUA:**

1) Falta de presión:

N° de Reclamos durante el último bienio	

2) Escape en calzada:

N° de Reclamos durante último bienio	

3) Escape en vereda:

N° de Reclamos durante último bienio	

4) Mal funcionamiento del medidor:

N° de Reclamos durante último bienio	

OBSERVACIONES:	

- **CLOACA:**

1) Obstrucción domiciliaria:

N° de Reclamos durante último bienio	

2) Obstrucción colectora

N° de Reclamos durante último bienio	

3) Desborde cloacal:

N° de Reclamos durante último bienio	

OBSERVACIONES:	

- **FACTURACIÓN:**

1) Desacuerdo con facturación:

N° de Reclamos durante último bienio	

OBSERVACIONES:	

2) Cortes de servicios por falta de pago:

Cantidad de intimaciones previa al corte durante el último bienio	
Cantidad de cortes durante el último bienio	