

ANEXO TÉCNICO

1. REQUERIMIENTO DE INFORMACIÓN FENÓMENO DE LA NIÑA.

Los formularios enunciados en la presente Resolución permitirán a los prestadores de los servicios públicos domiciliarios de acueducto y alcantarillado, registrar información referente a las condiciones de prestación y las posibles afectaciones asociadas al Fenómeno de La Niña.

Esto se realiza en el contexto del ejercicio de las funciones de vigilancia y control realizadas por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios en el marco de sus funciones constitucionales y legales, previstas en la Ley 142 de 1994¹ y el Decreto 1369 de 2020, y conforme con lo establecido en la Resolución 154 de 2014 modificada por la Resolución 527 de 2018.

El reporte de la información solicitada en los formularios de los ítems 1.1, 1.2 y 1.3 se habilitará cada vez que el Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios Ambientales (IDEAM) declare de forma oficial el inicio y terminación del Fenómeno de La Niña. A excepción de la información requerida en el ítem 1.4, la cual no dependerá de la declaratoria de inicio o terminación del Fenómeno de El Niño/La Niña u otro fenómeno hidrometeorológico declarado por el IDEAM.

1.1 FORMULARIO PARA EL REGISTRO DE LAS AFECTACIONES POR FENÓMENO DE LA NIÑA - 2024

Recuerde que deberá diligenciar este formulario SEMANALMENTE, todos los jueves. El formulario para el reporte de información sobre las afectaciones causadas por el Fenómeno de La Niña en el año 2024 requiere lo siguiente:

Tabla 1. Preguntas formulario para el registro de las afectaciones por Fenómeno de La Niña – 2024.

No.	Preguntas del formulario
1	Dirección de correo electrónico.
2	Teléfono celular empresarial de contacto (sin indicativo ni espacios).
3	Departamento de localización.
4	Seleccione el nombre del prestador y el área de prestación /municipio afectado.
5	¿Ha tenido afectación por el Fenómeno de La Niña?
6	Último día de la semana a reportar.
7	Área afectada.
8	Afectación en zona urbana.
9	Afectación en zona rural.
10	Afectación en zona urbana y rural.
11	¿Cuenta con Plan de Emergencia y Contingencia (PEC)?
12	Conforme a las Resoluciones MVCT 154 de 2014 y MVCT 527 de 2018, ¿ha activado el PEC por Fenómeno de La Niña para el año 2024?
13	¿Cuál fue la fecha de activación del PEC?
14	Eventos presentados. ¿Qué tipos de eventos se han presentado?
15	Haga una breve descripción del evento ocurrido.
16	¿Cuál servicio se ha visto afectado por el Fenómeno de La Niña?
17	Servicio de acueducto. ¿Cuáles componentes del servicio de acueducto se han visto afectados?

¹ "Por la cual se establece el régimen de los servicios públicos domiciliarios y se dictan otras disposiciones".

No.	Preguntas del formulario
18	Servicio de alcantarillado. ¿Cuáles componentes del servicio de alcantarillado se han visto afectados?.
19	Servicio de acueducto y alcantarillado. ¿Cuáles componentes de los servicios se han visto afectados?.
20	¿Ha presentado afectación en la infraestructura del servicio que se vio afectado?
21	Número total de suscriptores afectados (sin separador de miles (.))
22	¿Cuál fue la fecha de inicio del evento?.
23	¿El evento ha sido superado?.
24	¿Cuál fue la fecha de finalización del evento?.
25	¿Requiere de apoyo institucional para superar el evento reportado?
26	Mencione brevemente ¿qué tipo de apoyo requiere para superar el evento reportado y garantizar la continuidad y calidad de la prestación de los servicios de acueducto y alcantarillado, frente al evento ocurrido?
27	Mencione brevemente ¿qué acciones ha implementado para garantizar la continuidad y calidad de la prestación de los servicios de acueducto y alcantarillado, frente al evento ocurrido?.

- 1. Dirección de correo electrónico:** diligencie la información del correo electrónico asociado al prestador, preferiblemente el registrado en el Registro Único de Prestadores (RUPS), o un correo alterno donde pueda ser contactado el prestador.

Correo *

Tu dirección de correo electrónico

- 2. Teléfono celular empresarial de contacto (sin indicativo ni espacios):** indique el número celular de contacto, preferiblemente el número de teléfono registrado en SUI, o en su defecto una línea alterna para comunicación con el prestador.

Teléfono celular empresarial de contacto (sin indicativo ni espacios) *

Tu respuesta

- 3. Departamento de localización:** de la lista desplegable, seleccione el departamento donde se ubica su área de prestación/municipio afectado.

Departamento de localización

Seleccione el departamento donde se encuentra ubicado *

Elige ▼

4. **Seleccione el nombre del prestador y el área de prestación/municipio afectado:** de acuerdo con el departamento seleccionado en la pregunta 3, se habilitará una lista desplegable. Por favor seleccione el nombre del prestador y el área de prestación/municipio afectado correspondiente.

Seleccione (nombre de prestador y área de prestación/municipio afectado) *

Elige ▼

5. **Afectación por Fenómeno de La Niña: ¿ha tenido afectación por Fenómeno de La Niña?.** Si ha presentado afectación por Fenómeno de La Niña para el año 2024 seleccione "SI", de lo contrario seleccione "NO" y continúe diligenciando el formulario según corresponda.

Afectación por Fenómeno de La Niña

¿Ha tenido afectación por Fenómeno de La Niña? *

Si ha presentado afectación seleccione "SI", de lo contrario seleccione "NO".

SI

NO

Si su respuesta fue "NO", se habilitará la pregunta 6. Si su respuesta fue "SI", continúe diligenciando el formulario a partir de la pregunta 7.

6. **Último día de la semana a reportar:** si NO ha presentado afectación por el Fenómeno de La Niña, seleccione el último día de la semana durante la cuál NO presentó afectaciones y haga clic en "ENVIAR" para finalizar.

Último día de la semana a reportar

Si **NO** ha presentado afectación por el Fenómeno de La Niña, seleccione el último día de la semana durante la cuál **NO** presentó afectaciones y haga clic en "ENVIAR" para finalizar.

Fecha



7. **Área afectada:** indique la zona en la que el servicio se encuentra afectado.

Área afectada

Indique, la zona en la que el servicio se encuentra afectado *

- Zona urbana
- Zona rural
- Zona urbana y rural

Si su respuesta es que ha presentado afectación en la zona urbana, se habilitará la pregunta 8, en la cuál deberá indicar lo siguiente:

8. **Afectación en zona urbana:** si la afectación abarca toda la zona urbana, seleccione "Totalidad del casco urbano". Si la afectación se limita a ciertos sectores o barrios del casco urbano, seleccione "Algunos sectores o barrios del casco urbano".

Afectación en zona urbana

Si la afectación abarca toda la zona urbana, seleccione "Totalidad del casco urbano" *. Si la afectación se limita a ciertos sectores o barrios del casco urbano, seleccione "Algunos sectores o barrios del casco urbano"

- Totalidad del casco urbano
- Algunos sectores o barrios del casco urbano

Si su respuesta es que ha presentado afectación en la zona rural, se habilitará la pregunta 9, en la cuál deberá indicar lo siguiente:

9. **Afectación en zona rural:** mencione el nombre del lugar afectado, indicando si se trata de una vereda, corregimiento o centro poblado. *Por ejemplo: Vereda La Chorrera, Corregimiento El Totumo, o Centro poblado La Ceja.* Tenga en cuenta que este campo permite hasta un máximo de 1.000 caracteres.

Afectación en zona rural

Proporcione el nombre del lugar afectado, indicando si se trata de una vereda, corregimiento o centro poblado. *Por ejemplo: Vereda La Chorrera, Corregimiento El Totumo, o Centro poblado La Ceja* *

Tu respuesta _____

Si su respuesta es que ha presentado afectación en la zona rural y urbana, se habilitará la pregunta 10 en la que deberá indicar:

10. **Afectación en zona urbana y rural:** especifique si la afectación abarca toda la zona urbana seleccionando "Totalidad del casco urbano" o si la afectación se limita a ciertos sectores o barrios del casco urbano seleccionando "Algunos sectores o barrios del casco urbano". Adicionalmente, proporcione el nombre del lugar afectado en la zona rural, indicando si se trata de una vereda, corregimiento o centro poblado. *Por ejemplo: Vereda La Chorrera, Corregimiento El Totumo, o Centro poblado La Ceja.*

Afectación en zona urbana y rural

Especifique si la afectación abarca toda la zona urbana seleccionando "Totalidad del casco urbano" o si la afectación se limita a ciertos sectores o barrios del casco urbano seleccionando "Algunos sectores o barrios del casco urbano" *

Totalidad del casco urbano

Algunos sectores o barrios del casco urbano

Adicionalmente, proporcione el nombre del lugar afectado en la zona rural, indicando si se trata de una vereda, corregimiento o centro poblado. *Por ejemplo: Vereda La Chorrera, Corregimiento El Totumo, o Centro poblado La Ceja* *

Tu respuesta _____

Si ha presentado afectación por el Fenómeno de La Niña, independientemente de las respuestas a las preguntas de la 7 a la 10, se habilitará la siguiente pregunta:

11. **¿Cuenta con Plan de Emergencia y Contingencia (PEC)?**: indique si dispone del PEC o no.

Plan de Emergencia y Contingencia (PEC)

¿Cuenta con PEC? *

SI

NO

Si su respuesta fue "SI", se habilitarán las preguntas 12 y 13, si por el contrario su respuesta fue "NO", continuará diligenciando el formulario a partir de la pregunta 14.

12. **Conforme a las Resoluciones MVCT 154 de 2014 y MVCT 527 de 2018, ¿ha activado el PEC por Fenómeno de La Niña para el año 2024?**. En caso afirmativo, seleccione "SI", de lo contrario seleccione "NO".

Resoluciones PEC

Conforme a las Resoluciones MVCT 154 de 2014 y MVCT 527 de 2018, ¿ha activado el PEC por el Fenómeno de La Niña en el año 2024? *

SI

NO

Si su respuesta fue "SI", se habilitará la pregunta 13, si por el contrario su respuesta fue "NO", continuará diligenciando el formulario a partir de la pregunta 14.

13. **¿Cuál fue la fecha de activación del PEC?**: indique la fecha en que activó el PEC por Fenómeno de La Niña.

Activación del PEC

¿Cuál fue la fecha de activación del PEC? *

Fecha

dd/mm/aaaa 

14. Eventos presentados. ¿Qué tipos de eventos se han presentado?: del listado proporcionado, seleccione el o los tipos de eventos que se han presentado debido al Fenómeno de La Niña.

Eventos presentados

¿Qué tipos de eventos se han presentado? *

- Avalancha
- Avenida torrencial
- Bloqueo en vías de acceso
- Ciclón
- Creciente
- Daños en la infraestructura
- Deslizamientos
- Granizada
- Huracán
- Inundación
- Movimientos en masa
- Taponamiento en las redes
- Tormenta eléctrica
- Vendaval
- Otro: _____

Si el evento que se ha presentado no se encuentra en la lista, por favor, diligencielo en la opción "Otro".

15. Haga una breve descripción del evento ocurrido: realice una breve descripción de la afectación en relación con el evento o eventos ocurridos. Tenga en cuenta que este campo permite hasta un máximo de 1.000 caracteres.

Haga una breve descripción del evento ocurrido *

Tu respuesta

16. **¿Cuál servicio se ha visto afectado por el Fenómeno de la Niña?:** seleccione el servicio afectado.

¿Cuál servicio se ha visto afectado por el Fenómeno de La Niña? *

- Acueducto
- Alcantarillado
- Ambos servicios

En caso de seleccionar “Acueducto”, se habilitará la pregunta 17.

En caso de seleccionar “Alcantarillado”, se habilitará la pregunta 18.

En caso de seleccionar “Ambos servicios”, se habilitará la pregunta 19.

17. **Servicio de acueducto. ¿Cuáles componentes del servicio de acueducto se han visto afectados?:** del listado proporcionado, seleccione el o los componentes del servicio que hayan presentado afectación.

Servicio de acueducto

¿Cuáles componentes del servicio de acueducto se han visto afectados? *

- Fuente de abastecimiento
- Captación
- Aducción
- Tratamiento
- Conducción
- Almacenamiento
- Distribución

18. **Servicio de alcantarillado. ¿Cuáles componentes del servicio de alcantarillado se han visto afectados?:** del listado proporcionado, seleccione el o los componentes del servicio que hayan presentado afectación.

Servicio de alcantarillado

¿Cuáles componentes del servicio de alcantarillado se han visto afectados? *

- Recolección
- Conducción
- Tratamiento
- Disposición final

19. **Servicio de acueducto y alcantarillado. ¿Cuáles componentes de los servicios se han visto afectados?:** del listado proporcionado, seleccione el o los componentes de los servicios que hayan presentado afectación.

Servicios de acueducto y alcantarillado

¿Cuáles componentes de los servicios se han visto afectados? *

- Fuente de abastecimiento
- Captación
- Aducción
- Almacenamiento
- Distribución
- Recolección
- Conducción
- Tratamiento
- Disposición final

Independientemente, de las respuestas a las preguntas 17, 18 y 19, se habilitarán las preguntas de la 20 a la 23:

20. **¿Ha presentado afectación en la infraestructura del servicio que se vio afectado?:** indique si ha presentado afectación a la infraestructura del servicio afectado o no. Seleccione "SI" o "NO" según corresponda.

Afectaciones

¿Ha presentado afectación en la infraestructura del servicio que se vio afectado? *

SI

NO

21. **Número total de suscriptores afectados (sin separador de miles (.)):** indique el número de suscriptores afectados por el evento presentado durante la semana a reportar. Se precisa que se debe registrar el total de suscriptores afectados por semana, sin acumular aquellos que se afectaron más de una vez en la misma semana. Tenga en cuenta que este campo permite únicamente un número entero.

Número total de usuarios afectados (sin separador de miles (.)) *

Indique el número de suscriptores afectados por el evento presentado durante la semana a reportar. Se precisa que se debe registrar el total de suscriptores afectados por semana, sin acumular aquellos que se afectaron más de una vez en la misma semana.

Tu respuesta _____

22. **¿Cuál fue la fecha de inicio del evento?:** indique la fecha exacta en la que inició el evento presentado por Fenómeno de La Niña.

¿Cuál fue la fecha de inicio del evento? *

Fecha

dd/mm/aaaa 

23. **¿El evento ha sido superado?:** indique si el evento reportado fue superado o no.

¿El evento ha sido superado? *

SI

NO

Si su respuesta fue "SI", se habilitará la pregunta 24, si por el contrario su respuesta fue "NO", se habilitarán las preguntas 25 y 26, esta última según su respuesta en la pregunta 25.

24. **¿Cuál fue la fecha de finalización del evento?:** indique la fecha exacta en la que finalizó el evento presentado por Fenómeno de La Niña.

Finalización del evento

¿Cuál fue la fecha de finalización del evento? *

Fecha

dd/mm/aaaa 

25. **¿Requiere de apoyo institucional para superar el evento reportado?:** indique si requiere de apoyo institucional para superar el evento reportado. Si su respuesta fue "SI" se habilitará la pregunta 26, si por el contrario su respuesta fue "NO", continúe diligenciando el formulario a partir de la pregunta 27.

Apoyo institucional para superar la emergencia

¿Requiere de apoyo institucional para superar el evento reportado? *

SI

NO

26. **Mencione brevemente ¿qué tipo de apoyo requiere para superar el evento reportado y garantizar la continuidad y calidad de la prestación de los servicios de acueducto y alcantarillado, frente al evento ocurrido?:** realice una breve descripción del tipo de apoyo que requiera para superar el evento reportado y garantizar la prestación del servicio en el área de prestación o municipio afectado frente al evento ocurrido. Tenga en cuenta que este campo permite hasta un máximo de 1.000 caracteres.

Tipo de apoyo

Mencione brevemente ¿qué tipo de apoyo requiere para garantizar la continuidad y calidad de la prestación de los servicios de acueducto y alcantarillado, frente al evento ocurrido? *

Tu respuesta

Independientemente, de las respuestas a las preguntas de la 23 a la 26, se habilitará la siguiente pregunta:

- 27. Mencione brevemente ¿qué acciones ha implementado para garantizar la continuidad y calidad de la prestación de los servicios de acueducto y alcantarillado, frente al evento ocurrido?:** realice una breve descripción de las acciones implementadas para garantizar la prestación del servicio en el área de prestación o municipio afectado frente al evento ocurrido, independientemente si el evento ha sido superado o no. Tenga en cuenta que este campo permite hasta un máximo de 1.000 caracteres.

Acciones para garantizar la prestación del servicio

Mencione brevemente ¿qué acciones ha implementado para garantizar la continuidad y calidad de la prestación de los servicios de acueducto y alcantarillado, frente al evento ocurrido? *

Tu respuesta

Una vez diligenciado el formulario en su totalidad, haga clic en **"ENVIAR"** para finalizar.

Tenga en cuenta que, una vez enviado el formulario, no podrá modificar sus respuestas, por lo que se recomienda tener precaución al momento de diligenciar. Sin embargo, puede completar el formulario si registra nuevas afectaciones por el Fenómeno de La Niña.

1.2 FORMULARIO DE REPORTE DEL ESTADO DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO POR EL FENÓMENO DE LA NIÑA - 2024.

Recuerde que deberá diligenciar este formulario ÚNICAMENTE si presentó afectación por el Fenómeno de La Niña y registró la afectación en el Formulario "REGISTRO DE LAS AFECTACIONES POR FENÓMENO DE LA NIÑA" para CADA UNA de las áreas de prestación/municipios AFECTADOS.

El formulario para el reporte de información sobre el estado de la prestación de los servicios de acueducto y alcantarillado por el Fenómeno de La Niña en el año 2024 requiere lo siguiente:

Tabla 2. Preguntas formulario de reporte del estado de la prestación de los servicios de acueducto y alcantarillado por el Fenómeno de La Niña – 2024.

No.	Preguntas del formulario
1	Dirección de correo electrónico.
2	Teléfono celular empresarial de contacto (sin indicativo ni espacios).
3	Departamento de localización.
4	Seleccione el nombre del prestador y el área de prestación /municipio afectado.
5	Área afectada.
6	Afectación en zona urbana.
7	Sectores del casco urbano afectados.
8	Afectación en zona rural.
9	Afectación en zona urbana y rural.
10	¿Cuál servicio se ha visto afectado por el Fenómeno de La Niña?.
11	Clasificación de prestadores (Servicio de acueducto).
12	Día de reporte Grande Prestador (Servicio de acueducto).
13	Grande prestador (Servicio de acueducto).
14	Grande prestador – Suspensiones en el suministro del servicio de acueducto, durante el día a reportar.
15	Semana de reporte Pequeño Prestador (Servicio de acueducto).
16	Pequeño prestador (Servicio de acueducto).
17	Pequeño prestador – Suspensiones en el suministro del servicio de acueducto, durante la semana a reportar.
18	En condiciones normales de la prestación, ¿cuántas horas al día suministra el servicio de acueducto?.
19	Condiciones de prestación del servicio de acueducto ¿qué acciones ha implementado para garantizar la prestación del servicio de acueducto, frente a la afectación generada?.
20	Calidad del agua para consumo humano, ¿ha presentado afectación en la calidad del agua suministrada para consumo humano?.
21	Conforme a lo estipulado en la Resolución MAVDT 2115 de 2007, indique cuál o cuáles parámetros evidenciaron posibles alteraciones que representaron un riesgo en la calidad del agua suministrada para consumo humano.
22	Mapa de Riesgo de Calidad de Agua.
23	Clasificación de prestadores (Servicio de alcantarillado).
24	Día de reporte Grande Prestador (Servicio de alcantarillado).
25	Semana de reporte Pequeño Prestador (Servicio de alcantarillado).
26	Condiciones de prestación del servicio de alcantarillado: haga una breve descripción del evento ocurrido.
27	Condiciones de prestación del servicio de alcantarillado: mencione brevemente, ¿qué acciones ha implementado para garantizar la prestación del servicio de alcantarillado, frente a la afectación generada?.
28	Número total de suscriptores afectados (sin separador de miles (.))

- 1. Dirección de correo electrónico:** diligencie la información del correo electrónico asociado al prestador, preferiblemente el registrado en el Registro Único de Prestadores (RUPS), o un correo alternativo donde pueda ser contactado el prestador.

Correo *

Tu dirección de correo electrónico

- 2. Teléfono celular empresarial de contacto (sin indicativo ni espacios):** indique el número celular de contacto, preferiblemente el número de teléfono registrado en SUI, o en su defecto una línea alterna para comunicación con el prestador.

Teléfono celular empresarial de contacto (sin indicativo ni espacios) *

Tu respuesta

- 3. Departamento de localización:** de la lista desplegable, seleccione el departamento donde se ubica su área de prestación/municipio afectado.

Departamento de localización

Seleccione el departamento donde se encuentra ubicado *

Elige

- 4. Seleccione el nombre del prestador y el área de prestación/municipio afectado:** de acuerdo con el departamento seleccionado en la pregunta 3, se habilitará una lista desplegable. Por favor seleccione el nombre del prestador y el área de prestación/municipio afectado correspondiente.

Seleccione (nombre de prestador y área de prestación/municipio afectado) *

Elige

5. **Área afectada:** indique la zona en la que el servicio se encuentra afectado. Recuerde que deberá diligenciar este formulario ÚNICAMENTE si registró afectación por Fenómeno de La Niña en el formulario "REGISTRO DE LAS AFECTACIONES POR FENÓMENO DE LA NIÑA" para CADA UNA de las áreas de prestación/municipios AFECTADOS.

Área afectada

Indique, la zona en la que el servicio se encuentra afectado *

Zona urbana

Zona rural

Zona urbana y rural

Si su respuesta es que ha presentado afectación en la zona urbana, se habilitarán las preguntas 6 y 7, en la cuál deberá indicar lo siguiente:

6. **Afectación en zona urbana:** si la afectación abarca toda la zona urbana, seleccione "Totalidad del casco urbano". Si la afectación se limita a ciertos sectores o barrios del casco urbano, seleccione "Algunos sectores o barrios del casco urbano".

Afectación en zona urbana

Si la afectación abarca toda la zona urbana, seleccione "Totalidad del casco urbano". Si la afectación se limita a ciertos sectores o barrios del casco urbano, seleccione "Algunos sectores o barrios del casco urbano" *

Totalidad del casco urbano

Algunos sectores o barrios del casco urbano

Si su respuesta es "Algunos sectores o barrios del casco urbano", se habilitará la siguiente pregunta:

7. **Sectores del casco urbano afectados:** dependiendo de su localización, mencione el nombre del lugar afectado, indicando si se trata de una localidad, sector, barrio u otro. *Por ejemplo: Localidad Usaqué, Barrio Santa Teresa.* Tenga en cuenta que este campo permite hasta un máximo de 1.000 caracteres.

Sectores del casco urbano afectados

Dependiendo de su localización, mencione el nombre del lugar afectado, indicando si se trata de una localidad, sector, barrio u otro. *Por ejemplo: Localidad Usaquén, Barrio Santa Teresa.* *

Tu respuesta

En caso de que haya presentado afectación en la zona rural, se habilitará la pregunta 8, en la cuál deberá indicar lo siguiente:

- 8. Afectación en zona rural:** mencione el nombre del lugar afectado, indicando si se trata de una vereda, corregimiento o centro poblado. *Por ejemplo: Vereda La Chorrera, Corregimiento El Totumo, o Centro poblado La Ceja.* Tenga en cuenta que este campo permite hasta un máximo de 1.000 caracteres.

Afectación en zona rural

Indique el nombre del lugar, especificando si se trata de una vereda, corregimiento o centro poblado. *Por ejemplo: Vereda La Chorrera, Corregimiento El Totumo, Centro poblado La Ceja.* *

Tu respuesta

Si su respuesta es que ha presentado afectación en la zona rural y urbana, se habilitará la pregunta 9 en la que deberá indicar:

- 9. Afectación en zona urbana y rural:** especifique si la afectación abarca toda la zona urbana seleccionando "Totalidad del casco urbano" o si la afectación se limita a ciertos sectores o barrios del casco urbano seleccionando "Algunos sectores o barrios del casco urbano". Adicionalmente, proporcione el nombre del lugar afectado en la zona rural, indicando si se trata de una vereda, corregimiento o centro poblado. *Por ejemplo: Vereda La Chorrera, Corregimiento El Totumo, o Centro poblado La Ceja.*

Afectación en zona urbana y rural

Especifique si la afectación abarca toda la zona urbana seleccionando "Totalidad ^{*} del casco urbano" o si la afectación se limita a ciertos sectores o barrios del casco urbano seleccionando "Algunos sectores o barrios del casco urbano"

- Totalidad del casco urbano
- Algunos sectores o barrios del casco urbano

Adicionalmente, proporcione el nombre del lugar afectado en la zona rural, ^{*} indicando si se trata de una vereda, corregimiento o centro poblado. *Por ejemplo: Vereda La Chorrera, Corregimiento El Totumo, o Centro poblado La Ceja*

Tu respuesta _____

Independientemente, de las respuestas a las preguntas de la 5 a la 9 se habilitará la siguiente pregunta:

10. **¿Cuál servicio se ha visto afectado por el Fenómeno de La Niña?**: seleccione el servicio que se ha visto afectado por el Fenómeno de La Niña. En caso de presentar afectación en ambos servicios (acueducto y alcantarillado), por favor diligencie nuevamente el formulario escogiendo el otro servicio afectado.

Servicio afectado

¿Cuál servicio se ha visto afectado por el Fenómeno de La Niña? ^{*}
En caso de presentar afectación en ambos servicios (acueducto y alcantarillado), por favor diligencie nuevamente el formulario escogiendo el otro servicio afectado

- Acueducto
- Alcantarillado

Si su respuesta en la pregunta 10 es "Acueducto", se habilitarán las preguntas de la 11 a la 21. Si por el contrario su respuesta es "Alcantarillado", continúe diligenciando el formulario desde la pregunta 22:

❖ **Servicio de acueducto**

11. **Clasificación de prestadores (Servicio de acueducto):** según la clasificación entre Pequeños Prestadores (que atienden de 1 a 2.500 suscriptores) y Grandes Prestadores (que atienden más de 2.500 suscriptores), elija a qué tipo de prestador pertenece.

Clasificación de prestadores (Servicio de acueducto)

Según la clasificación entre **Pequeños Prestadores** (que atienden de 1 a 2.500 suscriptores) y **Grandes Prestadores** (que atienden más de 2.500 suscriptores), elija a qué tipo de prestador pertenece. *

Grande Prestador

Pequeño Prestador

Considerando que el reporte de frecuencia para grandes y pequeños prestadores es eventualmente diario y semanal, respectivamente. Deberá tener en cuenta lo siguiente:

Si su respuesta a la pregunta 11 fue "Grande Prestador", se habilitarán las siguientes preguntas:

12. **Día de reporte Grande Prestador (Servicio de acueducto):** indique la fecha del día a reportar en el formato día/mes/año (dd/mm/aaaa).

Día de reporte Grande Prestador (Servicio de acueducto)

Indique la fecha del día a reportar *

Fecha

dd/mm/aaaa

13. **Grande prestador (Servicio de acueducto):** debido a la afectación generada, indique ¿se han presentado suspensiones en el suministro del servicio?

Grande Prestador (Servicio de acueducto)

Que atienden mas de 2.500 suscriptores

Debido a la afectación generada, ¿se han presentado suspensiones en el suministro del servicio? *

SI

NO

Si ha presentado suspensiones en el suministro del servicio seleccione "SI" y continúe respondiendo la pregunta 14, de lo contrario seleccione "NO" y continúe diligenciando el formulario a partir de la pregunta 18.

- 14. Grande prestador – Suspensiones en el suministro del servicio de acueducto, durante el día a reportar:** de la lista desplegable, seleccione el intervalo de horas durante las cuales registró la suspensión del servicio durante el día a reportar. No incluya horas ya contabilizadas en días anteriores.

Grande Prestador - Suspensiones en el suministro del servicio de acueducto, durante el día a reportar

Seleccione el intervalo de horas durante las cuales registró la suspensión del servicio durante el día a reportar. No incluya horas ya contabilizadas en días anteriores. *

Elige ▼

Si su respuesta a la pregunta 11 es "Pequeño Prestador" se habilitarán las siguientes preguntas:

- 15. Semana de reporte Pequeño Prestador (Servicio de acueducto):** especifique la semana que desea reportar y utilice el siguiente formato al hacerlo: Ejemplo: 16/07/2024 al 20/07/2024.

Semana de reporte Pequeño Prestador (Servicio de acueducto)

Especifique la semana que desea reportar y utilice el siguiente formato al hacerlo: *Ejemplo: 16/07/2024 al 20/07/2024* *

Tu respuesta

- 16. Pequeño prestador (Servicio de acueducto):** debido a la afectación, indique ¿se han presentado suspensiones en el suministro del servicio?

Pequeño Prestador (Servicio de acueducto)

Que atienden de 1 a 2.500 suscriptores

Debido a la afectación generada, ¿se han presentado suspensiones en el suministro del servicio? *

SI

NO

Si ha presentado suspensiones en el suministro del servicio seleccione "SI" y continúe respondiendo la pregunta 17, de lo contrario seleccione "NO" y continúe diligenciando el formulario a partir de la pregunta 18.

- 17. Pequeño prestador – Suspensiones en el suministro del servicio de acueducto, durante la semana a reportar:** de la lista desplegable, seleccione el intervalo de días durante las cuales registró la suspensión del servicio durante la semana a reportar. No incluya los días ya contabilizados en semanas anteriores.

Pequeño Prestador - Suspensiones en el suministro del servicio de acueducto, durante la semana a reportar

Seleccione el intervalo de días durante los cuales registró la suspensión del servicio durante la semana a reportar. No incluya los días ya contabilizados en semanas anteriores. *

Elige

18. **Condiciones de prestación del servicio de acueducto:** de la lista desplegable, indique: en condiciones normales de la prestación, ¿cuántas horas al día suministra el servicio de acueducto?. (De 1 a 24 horas).

Condiciones de prestación del servicio de acueducto

En condiciones normales de la prestación, ¿cuántas horas al día suministra el servicio de acueducto? *

Elige

19. **Condiciones de prestación del servicio de acueducto:** mencione brevemente, ¿qué acciones ha implementado para garantizar la prestación del servicio de acueducto, frente a la afectación generada?. Tenga en cuenta que este campo permite hasta un máximo de 1.000 caracteres.

¿Que acciones ha implementado para garantizar la prestación del servicio de acueducto, frente a la afectación generada? *

Tu respuesta

20. **Calidad del agua para consumo humano:** indique ¿ha presentado afectación en la calidad del agua suministrada para consumo humano?

Calidad del agua para consumo humano

¿Ha presentado afectación en la calidad del agua suministrada para consumo humano? *

SI

NO

Si ha presentado afectación en la calidad del agua suministrada para consumo humano debido al Fenómeno de La Niña, seleccione "SI" y continúe respondiendo la pregunta 21, de lo contrario seleccione "NO" y continúe diligenciando el formulario a partir de la pregunta 22.

21. Conforme a lo estipulado en la Resolución MAVDT 2115 de 2007, indique cuál o cuáles parámetros evidenciaron posibles alteraciones que representaron un riesgo en la calidad del agua suministrada para consumo humano: en caso de que por el Fenómeno de La Niña haya presentado alteraciones en la calidad del agua suministrada, de la lista desplegable, seleccione los parámetros que se vieron afectados, conforme a los resultados de calidad de agua disponibles a la fecha del reporte. Si los parámetros afectados no se encuentran en la lista desplegable, seleccione la opción "Ninguna de las anteriores".

Afectación en la calidad del agua suministrada para consumo humano

Conforme a lo estipulado en la Resolución MAVDT 2115 de 2007, indique cuál o cuáles parámetros evidenciaron posibles alteraciones que representaron un riesgo en la calidad del agua suministrada para consumo humano

En caso de que por el Fenómeno de La Niña haya presentado alteraciones en la calidad del agua suministrada, de la lista desplegable, seleccione cuál o cuáles parámetros se vieron afectados, conforme a los resultados de calidad de agua que se tengan disponibles para la fecha del reporte, de lo contrario seleccionar la opción, "Ninguna de las anteriores". *

- Color aparente
- Turbiedad
- pH
- Cloro residual libre
- Alcalinidad total
- Calcio
- Fosfatos
- Manganeseo
- Magnesio
- Molibdeno
- Zinc
- Dureza total
- Sulfatos
- Hierro total
- Cloruros
- Nitratos
- Nitritos
- Aluminio (Al³⁺)
- Fluoruros
- COT
- Coliformes totales
- Escherichia Coli
- Ninguna de las anteriores

22. **Mapa de Riesgo de Calidad de Agua:** conforme a lo estipulado en la Resolución MAVDT 4716 de 2010, indique si cuenta con el instrumento actualizado del Mapa de Riesgo de Calidad de Agua. Si cuenta con el acto administrativo de Mapa de Riesgo de Calidad de Agua, seleccione "SI", de lo contrario seleccione "NO". En caso de haber respondido anteriormente a esta pregunta, seleccione la opción "Diligenciado previamente".

Tenga en cuenta que la opción “Diligenciado previamente”, debe seleccionarse ÚNICAMENTE si ya ha completado el formulario en ocasiones anteriores.

Mapa de Riesgo de Calidad de Agua

Conforme a lo estipulado en la Resolución MAVDT 4716 de 2010, indique si cuenta con el instrumento actualizado del Mapa de Riesgo de Calidad de Agua. En caso de haber respondido anteriormente a esta pregunta, seleccione la opción “Diligenciado previamente” *

SI

NO

Diligenciado previamente

Si su respuesta en la pregunta 10 fue “Alcantarillado”, se habilitarán las siguientes preguntas de la 23 a la 27, de la siguiente manera:

❖ **Servicio de alcantarillado**

23. Clasificación de prestadores (Servicio de alcantarillado): según la clasificación entre Pequeños Prestadores (que atienden de 1 a 2.500 suscriptores) y Grandes Prestadores (que atienden más de 2.500 suscriptores), elija a qué tipo de prestador pertenece.

Clasificación de prestadores (Servicio de alcantarillado)

Según la clasificación entre **Pequeños Prestadores** (que atienden de 1 a 2.500 suscriptores) y **Grandes Prestadores** (que atienden más de 2.500 suscriptores), elija a qué tipo de prestador pertenece. *

Grande Prestador

Pequeño Prestador

Considerando que el reporte de frecuencia para grandes y pequeños prestadores es eventualmente diario y semanal, respectivamente. Deberá tener en cuenta lo siguiente:

Si su respuesta a la pregunta 23 es “Grande Prestador”, se habilitará la siguiente pregunta:

24. Día de reporte Grande Prestador (Servicio de alcantarillado): indique la fecha del día a reportar en el formato día/mes/año (dd/mm/aaaa).

Día de reporte Grande Prestador (Servicio de alcantarillado)

Indique la fecha del día a reportar *

Fecha

dd/mm/aaaa

Si por el contrario, su respuesta a la pregunta 23 es "Pequeño Prestador", se habilitará las siguiente pregunta:

- 25. Semana de reporte Pequeño Prestador (Servicio de alcantarillado):** especifique la semana que desea reportar y utilice el siguiente formato al hacerlo: Ejemplo: 16/07/2024 al 20/07/2024.

Semana de reporte Pequeño Prestador (Servicio de alcantarillado)

Especifique la semana que desea reportar y utilice el siguiente formato al hacerlo: *Ejemplo: 16/07/2024 al 20/07/2024* *

Tu respuesta

Independientemente, de las respuestas a las preguntas 23, 24 y 25 se habilitarán las siguientes preguntas:

- 26. Condiciones de prestación del servicio de alcantarillado:** haga una breve descripción del evento ocurrido. Tenga en cuenta que este campo permite hasta un máximo de 1.000 caracteres.

Condiciones de prestación del servicio de alcantarillado

Haga una breve descripción del evento ocurrido *

Tu respuesta

- 27. Condiciones de prestación del servicio de alcantarillado:** mencione brevemente, ¿qué acciones ha implementado para garantizar la prestación del servicio de alcantarillado, frente a la afectación generada?. Tenga en cuenta que este campo permite hasta un máximo de 1.000 caracteres.

¿Que acciones ha implementado para garantizar la prestación del servicio de alcantarillado, frente a la afectación generada? *

Tu respuesta

Independientemente, de las respuestas a las preguntas de la 10 a la 27, se habilitará la siguiente pregunta:

- 28. Número total de suscriptores afectados (sin separador de miles (.)):** indique el número de suscriptores afectados por la suspensión o racionamiento del servicio durante el periodo reportado en el área de prestación/municipio afectado. Tenga en cuenta que este campo permite únicamente un número entero.

Número total de suscriptores afectados (sin separador de miles (.))

Indique el número de suscriptores afectados por la suspensión, racionamiento del servicio o cualquier afectación durante el periodo reportado en el área de prestación/municipio afectado. *

Tu respuesta

Una vez diligenciado el formulario en su totalidad, haga clic en **"ENVIAR"** para finalizar.

Tenga en cuenta que, una vez enviado el formulario, no podrá modificar sus respuestas, por lo que se recomienda tener precaución al momento de diligenciar. Sin embargo, puede completar el formulario, si registró nuevas afectaciones por el Fenómeno de La Niña en el formulario "REGISTRO DE LAS AFECTACIONES POR FENÓMENO DE LA NIÑA - 2024" para CADA UNA de las áreas de prestación/municipios AFECTADOS.

1.3 FORMULARIO PARA EL REPORTE DE LOS COSTOS ASOCIADOS A LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS DURANTE EL FENÓMENO LA NIÑA - 2024

Recuerde que deberá diligenciar este formulario una ÚNICA vez, en el momento en que el Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios Ambientales (IDEAM) declare oficialmente la terminación del Fenómeno de La Niña, y si registró afectación por este Fenómeno en los formularios "REGISTRO DE LAS AFECTACIONES POR FENÓMENO DE LA NIÑA" y "REPORTE DEL ESTADO DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO POR EL FENÓMENO DE LA NIÑA".

En la tabla 3, se muestra el listado con los prestadores que registraron sus sistemas como interconectados en el Formulario 58. TIENE SISTEMAS NO INTERCONECTADOS (acueducto) y 33. TIENE SISTEMAS NO INTERCONECTADOS (alcantarillado) del SUI. Tenga en cuenta que, en el caso de operar un sistema interconectado y no estar en el listado, deberá informar y solicitar la habilitación de este formulario a esta Superintendencia.

Tabla 3. Listado de prestadores con sistemas de acueducto y/o alcantarillado interconectados.

ID	Nombre del prestador	Departamento de prestación
980	MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	AMAZONAS
77	EMPRESAS PÚBLICAS MUNICIPALES DE PUERTO NARE E.S.P.	ANTIOQUIA
91	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS LA UNIÓN S.A E.S.P.	ANTIOQUIA
96	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE EL CARMEN DE VIBORAL E.S.P.	ANTIOQUIA
112	ASOCIACIÓN DE USUARIOS DEL ACUEDUCTO DE MINAS AMAGÁ	ANTIOQUIA
564	EMPRESAS PÚBLICAS DE MEDELLÍN E.S.P.	ANTIOQUIA
582	EMPRESAS PÚBLICAS DE URAO E.S.P.	ANTIOQUIA
704	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE GUARNE	ANTIOQUIA
708	SECRETARIA DE SERVICIOS PUBLICOS DEL MUNICIPIO DE DONMATIAS	ANTIOQUIA
793	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE FRONTINO E.S.P. FRONTINO	ANTIOQUIA
794	AGUAS Y ASEO DE EL PEÑOL E.S.P.	ANTIOQUIA
1375	EMPRESAS PÚBLICAS DE ABEJORRAL E.S.P.	ANTIOQUIA
1405	SECRETARÍA DE SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPIO DE SAN VICENTE	ANTIOQUIA
1863	EMPRESAS PÚBLICAS MUNICIPALES DE CONCORDIA E.S.P.	ANTIOQUIA
2005	EMPRESAS PÚBLICAS DE LA CEJA E.S.P.	ANTIOQUIA
2033	SISTEMAS PÚBLICOS S.A. E.S.P.	ANTIOQUIA
2046	ACUEDUCTOS Y ALCANTARILLADOS SOSTENIBLES A.A.S. S.A. E.S.P.	ANTIOQUIA
2056	INGENIERIA TOTAL SERVICIOS PÚBLICOS S.A.S E.S.P.	ANTIOQUIA
2150	AGUAS DEL PUERTO S.A E.S.P	ANTIOQUIA
2151	OPERADORES DE SERVICIOS S.A. E.S.P.	ANTIOQUIA
2233	JUNTA MUNICIPAL DE SERVICIOS PÚBLICOS DEL MUNICIPIO DE ZARAGOZA	ANTIOQUIA
2268	EMPRESAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO DE EL SANTUARIO E.S.P.	ANTIOQUIA
2298	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE YOLOBÓ	ANTIOQUIA
2303	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SAN JOSÉ DE LA MARINILLA E.S.P.	ANTIOQUIA
2356	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE GRANADA	ANTIOQUIA
2649	CORPORACIÓN DE ACUEDUCTO MULTIVEREDAL LA ACUARELA	ANTIOQUIA
2706	EMPRESA DE AGUAS DEL ORIENTE ANTIOQUEÑO S.A. E.S.P.	ANTIOQUIA
3280	AGUAS NACIONALES EPM S.A E.S.P.	ANTIOQUIA
20212	AGUASCOL ARBELÁEZ S.A. E.S.P.	ANTIOQUIA
21767	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DEL MUNICIPIO DE CISNEROS S.A. E.S.P.	ANTIOQUIA
22111	AGUAS REGIONALES EPM S.A E.S.P	ANTIOQUIA
22145	EMPRESAS PÚBLICAS DE AMAGÁ S.A. E.S.P.	ANTIOQUIA

ID	Nombre del prestador	Departamento de prestación
22322	AGUAS DEL NORTE ANTIOQUEÑO S.A E.S.P	ANTIOQUIA
23151	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LA ESTRELLA S.A E.S.P.	ANTIOQUIA
23310	EMPRESAS PÚBLICAS DE JERICÓ ANTIOQUIA S.A E.S.P	ANTIOQUIA
23421	EMPRESAS PÚBLICAS DE DABEIBA S.A.S E.S.P	ANTIOQUIA
25674	EMPRESAS PÚBLICAS DE SAN RAFAEL S.A. E.S.P.	ANTIOQUIA
26721	EMPRESA MUNICIPAL DE ACUEDUCTO ALCANTARILLADO Y ASEO DEL MUNICIPIO DE EL BAGRE ANTIOQUIA SA ESP	ANTIOQUIA
26741	AGUAS DEL PÁRAMO DE SONSÓN S.A.S. E.S.P	ANTIOQUIA
26742	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA SAS ESP	ANTIOQUIA
26842	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS TÁMESIS ESP SAS	ANTIOQUIA
26991	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE ANDES S.A E.S.P	ANTIOQUIA
28531	AGUAS DEL POCUNÉ S.A.S E.S.P.	ANTIOQUIA
29531	SERVIDONMATIAS ESP SAS	ANTIOQUIA
30011	AGUAS Y SERVICIOS DEL ITE S.A.S E.S.P.	ANTIOQUIA
39835	ASOCIACIÓN DE USUARIOS DEL ACUEDUCTO MONTANES EL AGUACATE	ANTIOQUIA
41219	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS ANORÍ S.A. E.S.P.	ANTIOQUIA
465	EMPRESA MUNICIPAL DE SERVICIOS PÚBLICOS DE ARAUCA E.S.P.	ARAUCA
469	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE TAME CARIBABARE E.S.P.	ARAUCA
622	EMPRESA COMUNITARIA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE SARAVERENA	ARAUCA
20511	VEOLIA AGUAS DEL ARCHIPIÉLAGO S.A.S E.S.P.	ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA
82	SOCIEDAD DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE BARRANQUILLA S.A. E.S.P.	ATLANTICO
24971	AGUAS DE MALAMBO S.A. E.S.P.	ATLANTICO
40497	AGUAS DEL SUR DEL ATLÁNTICO S.A. E.S.P	ATLANTICO
43576	AGUACARIBE COLOMBIA SAS ESP	ATLANTICO
70	EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ E.S.P	BOGOTA, D.C.
32313	INTERASEO SOLUCIONES AMBIENTALES S.A.S. E.S.P.	BOGOTA, D.C.
56	AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.	BOLIVAR
3255	AGUAS DE LA SABANA S.A. E.S.P.	BOLIVAR
20132	ACUEDUCTOS Y ALCANTARILLADOS DE COLOMBIA S.A.S. E.S.P.	BOLIVAR
20275	EMPRESA INTERMUNICIPAL DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P.	BOLIVAR
20507	ADMINISTRACIÓN PÚBLICA COOPERATIVA ACUEDUCTO ASEO Y ALCANTARILLADO DEL SUR	BOLIVAR
20553	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE EL CARMEN DE BOLÍVAR S.A. E.S.P.	BOLIVAR
20925	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA CATALINA	BOLIVAR
23434	EMPRESA MUNICIPAL DE ACUEDUCTO ALCANTARILLADO ASEO DE SAN PABLO BOLÍVAR	BOLIVAR
26562	SOCIEDAD DE ACUEDUCTO ALCANTARILLADO Y ASEO DEL NORTE SAS E.S.P	BOLIVAR

ID	Nombre del prestador	Departamento de prestación
38016	AGUASEO TOTAL S.A. E.S.P.	BOLIVAR
28	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE GUATEQUE	BOYACA
40	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE DUITAMA S.A. E.S.P.	BOYACA
635	EMPRESAS PÚBLICAS DE PUERTO BOYACÁ E.S.P.	BOYACA
640	COMPAÑÍA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SOGAMOSO S.A. E.S.P.	BOYACA
649	EMPRESA MUNICIPAL DE SERVICIOS PÚBLICOS DE VILLA DE LEYVA E.S.P.	BOYACA
650	EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DE SERVICIOS PÚBLICOS DE CHIQUINQUIRÁ	BOYACA
1847	VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P.	BOYACA
20359	EMPRESAS PÚBLICAS DE GARAGOA S.A. E.S.P	BOYACA
22819	RED VITAL PAIPA S.A. E.S.P	BOYACA
23443	EMPRESA DE SERVICIOS DE NOBSA S.A. E.S.P	BOYACA
23479	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE MONIQUIRÁ S.A E.S.P	BOYACA
10	EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S. A. EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS	CALDAS
1781	AGUAS DE MANIZALES S.A E.S.P. - BIC	CALDAS
23532	ASOCIACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS DE MONTEBONITO MARULANDA	CALDAS
634	EMPRESA DE SERVICIOS DE FLORENCIA S.A. E.S.P.	CAQUETA
20557	AGUA RICA AAA S.A. E.S.P.	CAQUETA
21566	EMPRESA MUNICIPAL DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS "AGUAS DEL CAGUÁN S.A. ESP MIXTA"	CAQUETA
25966	EMPRESAS PÚBLICAS DE EL DONCELLO S.A.E.S.P.	CAQUETA
639	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE AGUAZUL S.A. E.S.P.	CASANARE
641	EMPRESA MUNICIPAL DE SERVICIOS PÚBLICOS DE TAURAMENA S.A. E.S.P.	CASANARE
866	PAZ DE ARIPORO S.A. E.S.P.	CASANARE
2086	EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE YOPAL EICE - ESP	CASANARE
20386	EMPRESAS PÚBLICAS DE MONTERREY S.A. E.S.P.	CASANARE
22669	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE VILLANUEVA ESPAVI S.A. E.S.P.	CASANARE
121	ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE POPAYÁN S.A. E.S.P	CAUCA
124	EMPRESA MUNICIPAL DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO DE MIRANDA CAUCA	CAUCA
125	EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DEL RIO PALO SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS EARPA SAS ESP	CAUCA
128	EMPRESAS MUNICIPALES DE SANTANDER DE QUILICHAO E.S.P.	CAUCA
643	EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE CORINTO CAUCA	CAUCA
646	EMPRESA MUNICIPAL DE SERVICIOS PÚBLICOS DE PIENDAMÓ E.S.P.	CAUCA
849	EMPRESA MUNICIPAL DE ACUEDUCTO ALCANTARILLADO Y ASEO DE PATIA	CAUCA
1358	ASOCIACIÓN REGIONAL DEL ACUEDUCTO SACHACOCO	CAUCA
1804	EMPRESA MUNICIPAL DE SERVICIOS PÚBLICOS DE TIMBÍO CAUCA E.S.P.	CAUCA

ID	Nombre del prestador	Departamento de prestación
20043	APC ACUEDUCTO PIENDAMO MORALES ORGANIZACION AUTORIZADA	CAUCA
26770	AFROCAUCANA DE AGUAS S.A.S. E.S.P.	CAUCA
40036	EMPRESA MUNICIPAL OFICIAL DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE GUAPI CAUCA SAS ESP	CAUCA
129	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE VALLEDUPAR S.A. E.S.P.	CESAR
130	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE AGUSTÍN CODAZZI E.S.P.	CESAR
131	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE BOSCONIA E.S.P.	CESAR
140	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DEL MUNICIPIO DE PAILITAS E.S.P.	CESAR
652	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE AGUACHICA E.S.P.	CESAR
984	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DEL MUNICIPIO DE CURUMANÍ E.S.P.	CESAR
986	EMPRESA DE ACUEDUCTO ALCANTARILLADO Y ASEO DE SAN ALBERTO EMOSANAL S.A. E.S.P.	CESAR
1380	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE EL COPEY E.S.P.	CESAR
2869	MUNICIPIO DE CHIRIGUANÁ	CESAR
3081	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE EL PASO	CESAR
22405	EMPRESA REGIONAL DE SERVICIOS PÚBLICOS S.A. E.S.P.	CESAR
28431	EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DEL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR S.A E.S.P	CESAR
45757	ADMINISTRACIÓN PÚBLICA COOPERATIVA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS POR EL BIENESTAR DE ACANDÍ	CHOCO
666	EMPRESAS PÚBLICAS MUNICIPALES DE SAN PELAYO	CORDOBA
2484	EMPRESAS PÚBLICAS MUNICIPALES DE TIERRALTA E.S.P	CORDOBA
2658	VEOLIA AGUAS DE MONTERÍA S.A. E.S.P.	CORDOBA
22562	JAGUAZUL S.A E.S.P	CORDOBA
46476	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS AGUAS DE VALENCIA SAS ESP	CORDOBA
48244	AQUALIA LATINOAMERICA S.A. E.S.P.	CORDOBA
51266	ADMINISTRACIÓN PÚBLICA COOPERATIVA REGIONAL DE SERVICIOS PÚBLICOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO, ASEO Y OTROS SERVICIOS PÚBLICOS - COOPSERVICOSTA APC	CORDOBA
166	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE CHÍA EMSERCHÍA E.S.P.	CUNDINAMARCA
170	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE EL COLEGIO E.S.P.	CUNDINAMARCA
175	EMPRESA MUNICIPAL DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE FUNZA	CUNDINAMARCA
178	EMPRESA DE AGUAS DE GIRARDOT, RICAURTE Y LA REGIÓN S.A. E.S.P.	CUNDINAMARCA
185	EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE MADRID E.S.P.	CUNDINAMARCA
199	EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO EL RINCÓN S.A	CUNDINAMARCA
403	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE FUSAGASUGÁ E.S.P	CUNDINAMARCA
677	EMPRESA AGUAS DE FACATATIVA ACUEDUCTO ALCANTARILLADO ASEO Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS E.A.F. S.A.S. E.S.P.	CUNDINAMARCA
679	EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE LA VEGA ESP	CUNDINAMARCA
754	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SOPÓ	CUNDINAMARCA
770	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DEL MUNICIPIO DE PACHO CUNDINAMARCA S.A. E.S.P.M.P ESP	CUNDINAMARCA

ID	Nombre del prestador	Departamento de prestación
782	MUNICIPIO DE COGUA - CUNDINAMARCA	CUNDINAMARCA
814	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LA CALERA	CUNDINAMARCA
859	ASOCIACIÓN DE USUARIOS DE ACUEDUCTO REGIONAL DE RASGATA Y OTRAS DE LOS MUNICIPIOS DE TAUSA, NEMOCON, CUCUNUBA, SUTATAUSA Y COGUA	CUNDINAMARCA
860	EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE SANTA ANA E.S.P S.A	CUNDINAMARCA
1213	EMPRESAS PÚBLICAS DE ZIPAQUIRÁ E.P.Z ESP	CUNDINAMARCA
1228	JUNTA DE SERVICIOS PÚBLICOS DEL MUNICIPIO DE CHOCONTÁ	CUNDINAMARCA
1438	EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE MOSQUERA	CUNDINAMARCA
1472	OFICINA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE ASEO, AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE NIMAIMA	CUNDINAMARCA
2088	CONHYDRA S.A. E.S.P.	CUNDINAMARCA
2106	ASOCIACIÓN DE USUARIOS PRESTADORA DE SERVICIOS PÚBLICOS DEL TEUSACÁ	CUNDINAMARCA
2154	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS E.S.P. DE VILLETÁ	CUNDINAMARCA
2202	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE CAJICÁ S.A. E.S.P.	CUNDINAMARCA
3160	JUNTA MUNICIPAL DE SERVICIOS PÚBLICOS DEL MUNICIPIO DE SIMIJACA	CUNDINAMARCA
20097	SECRETARÍA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE FÓMEQUE	CUNDINAMARCA
21525	EMSERCOTA S.A. E.S.P.	CUNDINAMARCA
21843	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE TENJO S.A. E.S.P.	CUNDINAMARCA
21872	EMPRESAS PÚBLICAS MUNICIPALES DE SIBATÉ S.C.A. E.S.P	CUNDINAMARCA
22303	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE TOCANCIPÁ S.A. E.S.P.	CUNDINAMARCA
22855	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE TABIO SA	CUNDINAMARCA
23075	EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DEL ROSAL S.A E.S.P.	CUNDINAMARCA
23098	EMPRESA REGIONAL DE AGUAS DEL TEQUENDAMA S.A. E.S.P.	CUNDINAMARCA
25515	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE GUADUAS S.A. E.S.P. - AGUAS DEL CAPIRA S.A. E.S.P.	CUNDINAMARCA
26169	INGENIERÍA Y GESTIÓN DEL AGUA SAS ESP	CUNDINAMARCA
26703	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE ALCANTARILLADO Y ACUEDUCTO DEL MUNICIPIO DE RICAURTE S.A.S. E.S.P.	CUNDINAMARCA
28331	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DEL MUNICIPIO VILLA SAN DIEGO DE UBATÉ EMSERVILLA S.A E.S.P	CUNDINAMARCA
35713	ASOCIACIÓN DE USUARIOS DEL ACUEDUCTO POTRERO GRANDE LA YERBABUENA Y AGUADAS	CUNDINAMARCA
2206	EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE	GUAVIARE
216	EMPRESAS PÚBLICAS DE GARZÓN E.S.P.	HUILA
571	EMPRESAS PÚBLICAS DE PALERMO E.S.P	HUILA
711	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS SAN AGUSTÍN E.S.P.	HUILA
1164	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE PITALITO E.S.P.	HUILA
1211	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LA PLATA HUILA E.S.P.	HUILA
2092	EMPRESAS PÚBLICAS DE NEIVA E.S.P.	HUILA
3108	AGUAS Y ASEO DE EL PITAL Y AGRADO S.A. E.S.P.	HUILA

ID	Nombre del prestador	Departamento de prestación
20526	SOCIEDAD DE ACUEDUCTOS, ALCANTARILLADOS Y ASEO DEL HUILA - AGUAS DEL HUILA S.A. E.S.P.	HUILA
21875	EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE CAMPOALEGRE SOCIEDAD ANONIMA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS	HUILA
21886	EMPRESAS PÚBLICAS DE RIVERA S.A. E.S.P.	HUILA
22541	EMPRESAS DEL PUEBLO Y PARA EL PUEBLO DE GIGANTE - EMPUGIGANTE S.A. E.S.P.	HUILA
22646	EMPRESAS PÚBLICAS DE AIPE SOCIEDAD ANÓNIMA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS	HUILA
2950	AGUAS DE LA PENÍNSULA S.A. E.S.P.	LA GUAJIRA
3137	AVANZADAS SOLUCIONES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P.	LA GUAJIRA
24973	EMPRESA DE ACUEDUCTO ALCANTARILLADO Y ASEO DEL MUNICIPIO DE DIBULLA S.A.S ESP	LA GUAJIRA
54827	VEOLIA AGUAS DE LA GUAJIRA S.A.S E.S.P.	LA GUAJIRA
245	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE EL BANCO	MAGDALENA
1107	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DEL DISTRITO DE SANTA MARTA E.S.P.	MAGDALENA
2989	OPERADORES DE SERVICIOS DE LA SIERRA S.A.S. E.S.P.	MAGDALENA
3301	UNIDAD DE SERVICIOS PÚBLICOS DE ARIGUANI	MAGDALENA
21819	ADMINISTRACIÓN PÚBLICA COOPERATIVA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DEL RIO E.S.P.	MAGDALENA
29931	AGUAS DE ARACATACA S.A.S E.S.P	MAGDALENA
31613	AQUAMAG S.A.S E.S.P.	MAGDALENA
59130	COOPERATIVA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE SANTA ANA MAGDALENA	MAGDALENA
66340	PROHIDRIK S.A.S. E.S.P.	MAGDALENA
66979	COOPERATIVA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE GUAMAL MAGDALENA	MAGDALENA
251	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE GRANADA ESP - META	META
680	EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE VILLAVICENCIO E.S.P.	META
995	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE RESTREPO AGUA VIVA S.A. E.S.P.	META
2163	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE ACACÍAS ESP	META
20013	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DEL META S.A. E.S.P.	META
22334	COMISIÓN EMPRESARIAL DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL URBANIZACIÓN LA CEIBA	META
22353	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE PUERTO LÓPEZ ESPUERTO S.A. E.S.P.	META
26667	CAFUCHES EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS S.A. E.S.P	META
49446	AGUA BLANCA SOCIEDAD DE GESTORES DE SERVICIOS PÚBLICOS DE CIUDAD PORFIA E.S.P SAS	META
260	EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE PASTO EMPOPASTO S.A. E.S.P.	NARINO
312	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPALES DE LA UNIÓN NARIÑO E.I.C.E	NARINO
714	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE TÚQUERRES E.S.P.	NARINO

ID	Nombre del prestador	Departamento de prestación
902	EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE LA PROVINCIA DE OBANDO	NARINO
2375	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE CHACHAGÜÍ	NARINO
25694	AGUAS DE TUMACO SA ESP	NARINO
26743	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE ROBERTO PAYÁN SAS	NARINO
320	UNIDAD DE SERVICIOS PÚBLICOS DEL MUNICIPIO DE ÁBREGO	NORTE DE SANTANDER
328	EMPRESAS MUNICIPALES DE TIBÚ E.S.P.	NORTE DE SANTANDER
735	EMPRESAS MUNICIPALES DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE EL ZULIA	NORTE DE SANTANDER
738	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE OCAÑA S.A. E.S.P.	NORTE DE SANTANDER
739	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE PAMPLONA S.A. E.S.P.	NORTE DE SANTANDER
1826	EMPRESAS MUNICIPALES DE CHINACOTA E.S.P.	NORTE DE SANTANDER
2189	UNIDAD DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE ACUEDUCTO ALCANTARILLADO Y ASEO DEL MUNICIPIO DE DURANIA	NORTE DE SANTANDER
20806	AGUAS KPITAL CÚCUTA S.A. E.S.P.	NORTE DE SANTANDER
21818	AGUA DE LOS PATIOS S.A. E.S.P.	NORTE DE SANTANDER
48243	AQUALIA VILLA DEL ROSARIO S.A.S. E.S.P	NORTE DE SANTANDER
734	EMPRESA DE ACUEDUCTO ALCANTARILLADO Y ASEO DE PUERTO ASIS E.S.P.	PUTUMAYO
2214	EMPRESA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO DEL MUNICIPIO DE ORITO E.S.P.	PUTUMAYO
23138	AGUAS LA CRISTALINA S.A. E.S.P.	PUTUMAYO
26544	AGUAS MOCOA SA ESP	PUTUMAYO
330	EMPRESAS PÚBLICAS DEL QUINDÍO S.A. E.S.P.	QUINDIO
732	EMPRESAS PÚBLICAS DE ARMENIA	QUINDIO
997	EMPRESAS PÚBLICAS DE CALARCÁ E.S.P.	QUINDIO
290	EMPRESAS PÚBLICAS DE MARSELLA E.S.P.	RISARALDA
333	COMPAÑÍA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS S.A. E.S.P.	RISARALDA
617	EMPRESAS MUNICIPALES DE CARTAGO E.S.P.	RISARALDA
729	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LA VIRGINIA E.S.P.	RISARALDA
730	EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS	RISARALDA
731	EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE SANTA ROSA DE CABAL EMPOCABAL	RISARALDA
2075	EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP.	RISARALDA
2374	DINAMICA SERVICIOS PÚBLICOS E INGENIERÍA ESP SAS	RISARALDA
3249	ASOCIACIÓN COMUNITARIA DE SUSCRIPTORES DEL ACUEDUCTO CESTILLAL EL DIAMANTE E.S.P.	RISARALDA
341	ACUEDUCTO METROPOLITANO DE BUCARAMANGA S. A. E.S.P.	SANTANDER
721	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P.	SANTANDER
722	ACUASAN E.I.C.E E.S.P	SANTANDER
1000	UNIDAD MUNICIPAL DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DEL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN	SANTANDER
1001	EMPRESAS PÚBLICAS MUNICIPALES DE MÁLAGA E.S.P.	SANTANDER

ID	Nombre del prestador	Departamento de prestación
1644	EMPRESA MUNICIPAL DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO BÁSICO DE SABANA DE TORRES ESPUSATO E.S.P.	SANTANDER
1875	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE BARBOSA	SANTANDER
2184	EMPRESA MUNICIPAL DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE VÉLEZ EMPREVEL E.S.P.	SANTANDER
2271	EMPRESA MUNICIPAL DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE PIEDECUESTA E.S.P.	SANTANDER
20530	AGUAS DE BARRANCABERMEJA S.A. E.S.P	SANTANDER
21446	EMPRESA PÚBLICA DE ALCANTARILLADO DE SANTANDER S.A. E.S.P.	SANTANDER
22212	ADMINISTRACIÓN PÚBLICA COOPERATIVA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SAN VICENTE DE CHUCURÍ	SANTANDER
23428	AGUAS DE PUERTO WILCHES S.A.S.E.S.P	SANTANDER
26684	AGUAS DEL SOCORRO S.A E.S.P	SANTANDER
43696	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS GIRÓN S.A.S E.S.P	SANTANDER
45836	AGUAS DE CIMITARRA S.A.S E.S.P	SANTANDER
52906	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS AGUAS DEL PIENTA S.A.S E.S.P	SANTANDER
905	EMPRESA OFICIAL DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE SAMPUÉS E.S.P.	SUCRE
3211	AGUAS DE LA MOJANA S.A. E.S.P	SUCRE
22327	AGUAS DEL MORROQUILLO S.A E.S.P.	SUCRE
27191	EMPRESA MUNICIPAL DE ACUEDUCTO ALCANTARILLADO Y ASEO DEL MUNICIPIO DE SAN BENITO ABAD SA ESP	SUCRE
116	EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A E.S.P OFICIAL	TOLIMA
425	CORPORACIÓN FRESNENSE DE OBRAS SANITARIAS	TOLIMA
426	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DEL GUAMO - TOLIMA E.S.P.	TOLIMA
429	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE ACUEDUCTO ALCANTARILLADO Y ASEO DEL LIBANO E.S.P.	TOLIMA
431	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE MELGAR E.S.P.	TOLIMA
434	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE PURIFICACIÓN TOLIMA E.S.P.	TOLIMA
758	EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DEL ESPINAL E.S.P.	TOLIMA
767	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LERIDA	TOLIMA
1460	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE ROVIRA E.S.P.	TOLIMA
1473	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NATAGAIMA SA ESP	TOLIMA
1780	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE CHAPARRAL E.S.P.	TOLIMA
2979	EMPRESA DE SERVICIOS URBANOS S.A.S E.S.P.	TOLIMA
20260	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DEL MUNICIPIO DE DOLORES E.S.P.	TOLIMA
22128	EMPRESA DE DISTRIBUCIÓN DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y ASEO DEL CARMEN DE APICALÁ S.A. E.S.P.	TOLIMA
23007	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE ARMERO GUAYABAL S.A.. E.S.P.	TOLIMA
23169	AGUAS DE VILLAHERMOSA S.A.S. E.S.P.	TOLIMA
34913	HONDA TRIPLE A SAS ESP	TOLIMA

ID	Nombre del prestador	Departamento de prestación
45722	JUNTA ADMINISTRADORA DE SERVICIOS PÚBLICOS MIRAMAR	TOLIMA
51826	CORDILLERAS S.A.S ESP	TOLIMA
64375	AQUALIA FLANDES S.A.S E.S.P.	TOLIMA
443	SOCIEDAD DE ACUEDUCTOS Y ALCANTARILLADOS DEL VALLE DEL CAUCA S.A. E.S.P.	VALLE DEL CAUCA
837	EMPRESA OFICIAL DE SERVICIOS PÚBLICOS DE YUMBO S.A. E.S.P.	VALLE DEL CAUCA
1572	AQUASERVICIOS S.A. E.S.P.	VALLE DEL CAUCA
1911	COMPAÑÍA DE SERVICIOS BÁSICOS DE COLOMBIA S.A. E.S.P.	VALLE DEL CAUCA
2323	AGUAS DE BUGA S.A. E.S.P.	VALLE DEL CAUCA
2403	EMPRESAS PÚBLICAS DE CAICEDONIA E.S.P.	VALLE DEL CAUCA
2438	EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI E.I.C.E E.S.P	VALLE DEL CAUCA
2852	CENTROAGUAS S.A E.S.P	VALLE DEL CAUCA
3047	ASOCIACIÓN DE USUARIOS DEL SERVICIO DE AGUA POTABLE DEL SUR	VALLE DEL CAUCA
3190	SOCIEDAD DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE BUENAVENTURA S.A. E.S.P.	VALLE DEL CAUCA
3364	TERRANOVA SERVICIOS S.A. E.S.P	VALLE DEL CAUCA
20137	ASOCIACIÓN COMUNITARIA DE USUARIOS DE SERVICIOS PÚBLICOS DEL CORREGIMIENTO DE EL PLACER, MUNICIPIO DE EL CERRITO, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA E.S	VALLE DEL CAUCA
20635	ASOCIACIÓN DE USUARIOS DEL ACUEDUCTO Y/O ALCANTARILLADO Y/O ASEO DE ROZO ESP	VALLE DEL CAUCA
23028	EMPRESAS MUNICIPALES DE ANSERMANUEVO	VALLE DEL CAUCA
26722	AQUAOCCIDENTE S.A. E.S.P.	VALLE DEL CAUCA
53666	EMPRESAS PÚBLICAS MUNICIPALES DE CANDELARIA S.A.S E.S.P	VALLE DEL CAUCA

Fuente: SUI, 2024

El formulario para el reporte de información sobre los costos asociados a la atención de emergencias durante el Fenómeno de La Niña requiere lo siguiente:

Tabla 4. Preguntas formulario para el reporte de los costos asociados a la atención de emergencias durante el Fenómeno La Niña – 2024.

No.	Preguntas del formulario
1	Dirección de correo electrónico.
2	Teléfono celular empresarial de contacto (sin indicativo ni espacios).
3	¿Opera un sistema interconectado de acueducto y/o alcantarillado?
4	Departamento de localización (Sistema interconectado).
5	Seleccione el nombre el prestador que opera el sistema interconectado.
6	Departamento de localización (Sistema no interconectado).
7	Seleccione el nombre del prestador y el área de prestación /municipio afectado.
8	¿Cuál servicio se vio afectado por el Fenómeno de La Niña?
Servicio de acueducto	
9	¿Cuál fue el costo total (COP) incurrido en la compra de insumos químicos durante la atención de la emergencia? Sin separador de miles (.)
10	¿Cuál fue la variación (aumento/disminución porcentual) en el costo de compra de insumos químicos en comparación con el promedio mensual del año 2023?

No.	Preguntas del formulario
11	¿Cuál fue el costo total (COP) incurrido en la operación de los sistemas de bombeo durante la atención de la emergencia? Sin separador de miles (.)
12	¿Cuál fue la variación (aumento/disminución porcentual) en el costo asociado con la operación de los sistemas de bombeo durante la atención de la emergencia, en comparación con el promedio mensual del año 2023?
13	¿Cuál fue el costo total (COP) incurrido en el consumo de energía eléctrica utilizada para la operación y mantenimiento del servicio durante la atención de la emergencia, excluyendo los costos relacionados con el bombeo y la gestión administrativa? Sin separador de miles (.)
14	¿Cuál fue la variación (aumento/disminución porcentual) en el costo incurrido en el consumo de energía eléctrica utilizada para la operación y mantenimiento del servicio durante la atención de la emergencia, excluyendo los costos relacionados con el bombeo y la gestión administrativa, en comparación con el promedio mensual del año 2023?
15	¿Cuál fue el costo total (COP) incurrido en la operación, alquiler o compra de PTAP durante la atención de la emergencia? Sin separador de miles (.)
16	¿Cuál fue el costo total (COP) incurrido en la interconexión a otros sistemas de acueducto durante la atención de la emergencia? Sin separador de miles (.)
17	¿Cuál fue la variación (aumento/disminución porcentual) en el costo de la interconexión a otros sistemas de acueducto durante la atención de la emergencia, en comparación con el promedio mensual del año 2023?
18	¿Cuál fue el costo total (COP) incurrido en la operación, alquiler o compra de carrotanques durante la atención de la emergencia? Sin separador de miles (.)
19	¿Cuál fue la variación (aumento/disminución porcentual) en el costo asociado con la operación, alquiler o compra de carrotanques durante la atención de la emergencia en comparación con el promedio mensual del año 2023?
20	¿Cuál fue el costo total (COP) incurrido en otros conceptos distintos a los anteriormente mencionados para la atención de la emergencia? Sin separador de miles (.)
Servicio de alcantarillado	
21	¿Cuál fue el costo total (COP) incurrido en la compra de insumos químicos durante la atención de la emergencia? Sin separador de miles (.)
22	¿Cuál fue la variación (aumento/disminución porcentual) en el costo de compra de insumos químicos durante la atención de la emergencia, en comparación con el promedio mensual del año 2023?
23	¿Cuál fue el costo total (COP) incurrido en la operación de los sistemas de bombeo durante la atención de la emergencia? Sin separador de miles (.)
24	¿Cuál fue la variación (aumento/disminución porcentual) en el costo asociado con la operación de los sistemas de bombeo durante la atención de la emergencia, en comparación con el promedio mensual del año 2023?
25	¿Cuál fue el costo total (COP) incurrido en el consumo de energía eléctrica utilizada para la operación y mantenimiento del servicio durante la atención de la emergencia, excluyendo los costos relacionados con el bombeo y la gestión administrativa? Con separador de miles (.)
26	¿Cuál fue la variación (aumento/disminución porcentual) en el costo asociado incurrido en el consumo de la energía eléctrica utilizada para la operación y mantenimiento del servicio durante la atención de la emergencia, excluyendo los costos relacionados con el bombeo y la gestión administrativa, en comparación con el promedio mensual del año 2023?
27	¿Cuál fue el costo total (COP) incurrido en la operación, alquiler o compra de carro vector durante la atención de la emergencia? Sin separador de miles (.)
25	¿Cuál fue la variación (aumento/disminución porcentual) en el costo asociado al alquiler/compra de carro vector durante la atención de la emergencia en comparación con el promedio mensual del año 2023?

No.	Preguntas del formulario
28	¿Cuál fue la variación (aumento/disminución porcentual) en el costo asociado con la operación, alquiler o compra de carro vactor durante la atención de la emergencia en comparación con el promedio mensual del año 2023?
29	¿Cuál fue el costo total (COP) incurrido en otros conceptos distintos a los anteriormente mencionados para la atención de la emergencia? Sin separador de miles (.)
30	Número total de suscriptores afectados por el servicio (sin separador de miles (.)

1. **Dirección de correo electrónico:** diligencie la información del correo electrónico asociado al prestador, preferiblemente el registrado en el Registro Único de Prestadores (RUPS), o un correo alterno donde pueda ser contactado el prestador.

Correo *

Tu dirección de correo electrónico

2. **Teléfono celular empresarial de contacto (sin indicativo ni espacios):** indique el número celular de contacto, preferiblemente el número de teléfono registrado en SUI, o en su defecto una línea alterna para comunicación con el prestador.

Teléfono celular empresarial de contacto (sin indicativo ni espacios) *

Tu respuesta

3. **¿Opera un sistema interconectado de acueducto y/o alcantarillado?:** indique si opera un sistema interconectado de acueducto y/o alcantarillado. Si opera un sistema interconectado, seleccione “SI”; de lo contrario, seleccione “NO” y continúe diligenciando el formulario.

Sistema interconectado

¿Opera un sistema interconectado de acueducto y/o alcantarillado? *

SI

NO

En caso de seleccionar “SI”, se habilitarán las preguntas 4 y 5.
 En caso de seleccionar “NO”, se habilitarán las preguntas 6 y 7.

4. **Departamento de localización (Sistema interconectado):** de la lista desplegable, seleccione el departamento donde se encuentra ubicado.

Departamento de localización (Sistema interconectado)

Seleccione el departamento donde se encuentra ubicado *

Elige ▼

5. **Seleccione el nombre del prestador que opera el sistema interconectado:** de acuerdo con el departamento seleccionado en la pregunta 4, se habilitará una lista desplegable. Por favor seleccione el nombre del prestador que opera el sistema interconectado, teniendo en cuenta la información diligenciada en el Formulario 59. Registro de sistemas NO interconectados del Sistema Único de Información (SUI).

Seleccione el nombre del prestador que opera el sistema interconectado *

Elige ▼

6. **Departamento de localización (Sistema no interconectado):** de la lista desplegable, seleccione el departamento donde se encuentra ubicado.

Departamento de localización (Sistema no interconectado)

Seleccione el departamento donde se encuentra ubicado *

Elige ▼

7. **Seleccione el nombre de prestador y área de prestación/municipio afectado:** de acuerdo con el departamento seleccionado en la pregunta 6, se habilitará una lista desplegable. Por favor seleccione el nombre del prestador y el área de prestación/municipio afectado.

Seleccione (nombre de prestador y área de prestación/municipio afectado) *

Elige ▼

8. **¿Cuál servicio se vio afectado por el Fenómeno de La Niña?:** seleccione el servicio afectado. Si se vió afectado en ambos servicios (Acueducto y Alcantarillado), por favor complete el formulario nuevamente, seleccionando el otro servicio afectado.

Servicio con afectación

¿Cuál servicio se vio afectado por el Fenómeno La Niña? *

Si se vio afectado en ambos servicios (Acueducto y Alcantarillado), por favor complete el formulario nuevamente, seleccionando el otro servicio afectado.

Acueducto

Alcantarillado

En caso de seleccionar la opción “Acueducto”, se habilitarán las preguntas de la 9 a la 20.
En caso de seleccionar la opción “Alcantarillado”, se habilitarán las preguntas de la 21 a la 29.

❖ **Servicio de acueducto**

Servicio de acueducto – Costos totales para la atención del Fenómeno de La Niña 2024. Indique sobre los costos asociados a la atención de emergencias durante el Fenómeno de La Niña para el servicio de acueducto.

9. **¿Cuál fue el costo total (COP) incurrido en la compra de insumos químicos durante la atención de la emergencia? Sin separador de miles (.):** indique, el valor del costo total en el que incurrió por la compra de insumos químicos para atender la emergencia. En caso de no haber incurrido en algún costo, registre (0).

¿Cuál fue costo total (COP) incurrido en la compra de insumos químicos durante la atención de la emergencia? Sin separador de miles (.) *

Tu respuesta

10. **¿Cuál fue la variación (aumento/disminución porcentual) en el costo de compra de insumos químicos durante la atención de la emergencia, en comparación con el promedio mensual del año 2023?** Tenga en cuenta que, si hay una disminución, debe indicar el signo (-) seguido del valor y del símbolo porcentual, así: (-45%). En caso de un aumento, simplemente indique el valor seguido del símbolo, como se muestra a continuación (30%). Tenga en cuenta que este campo permite hasta un máximo de 10 caracteres. En caso de no presentar variación, registre (0).

¿Cuál fue la variación (aumento/disminución porcentual) en el costo de compra de insumos químicos durante la atención de la emergencia, en comparación con el promedio mensual del año 2023? *

Tenga en cuenta que, si hay una disminución, debe indicar el signo (-) seguido del valor y del símbolo porcentual, así: (-45%). En caso de un aumento, simplemente indique el valor seguido del símbolo, como se muestra a continuación (30%).

Tu respuesta

11. **¿Cuál fue el costo total (COP) incurrido en la operación de los sistemas de bombeo durante la atención de la emergencia? Sin separador de miles (.):** indique los costos específicos asociados con el funcionamiento y mantenimiento de los equipos de bombeo, incluyendo: el consumo de energía eléctrica, las reparaciones y mantenimiento periódico y correctivo de las bombas, los costos del personal involucrado en la operación y supervisión de los sistemas y/o cualquier otro costo directamente relacionado con asegurar que los sistemas de bombeo funcionen de manera eficiente y efectiva. En caso de no haber incurrido en algún costo, registre (0).

¿Cuál fue el costo total (COP) incurrido en la operación de los sistemas de bombeo durante la atención de la emergencia? Sin separador de miles (.) *

Tu respuesta

12. **¿Cuál fue la variación (aumento/disminución porcentual) en el costo asociado con la operación de los sistemas de bombeo durante la atención de la emergencia, en comparación con el promedio mensual del año 2023?** Tenga en cuenta que, si hay una disminución, debe indicar el signo (-) seguido del valor y del símbolo porcentual, así: (-45%). En caso de un aumento, simplemente indique el valor

seguido del símbolo, como se muestra a continuación (30%). Tenga en cuenta que este campo permite hasta un máximo de 10 caracteres. En caso de no presentar variación, registre (0).

¿Cuál fue la variación (aumento/disminución porcentual) en el costo asociado con la operación de los sistemas de bombeo durante la atención de la emergencia, en comparación con el promedio mensual del año 2023? *

Tenga en cuenta que si hay una disminución, debe indicar el signo (-) seguido del valor y del símbolo porcentual, así: (-45%). En caso de un aumento, simplemente indique el valor seguido del símbolo, como se muestra a continuación (30%).

Tu respuesta _____

13. **¿Cuál fue el costo total (COP) incurrido en el consumo de energía eléctrica utilizada para la operación y mantenimiento del servicio durante la atención de la emergencia, excluyendo los costos relacionados con el bombeo y la gestión administrativa? Sin separador de miles (.):** indique, el valor del costo total incurrido por el consumo de energía eléctrica asociada a la operación y mantenimiento del servicio durante la atención de la emergencia. En caso de no haber incurrido en algún costo, registre (0).

¿Cuál fue el costo total (COP) incurrido en el consumo de energía eléctrica utilizada para la operación y mantenimiento del servicio durante la atención de la emergencia, excluyendo los costos relacionados con el bombeo y la gestión administrativa? Sin separador de miles (.) *

Tu respuesta _____

14. **¿Cuál fue la variación (aumento/disminución porcentual) en el costo incurrido en el consumo de energía eléctrica utilizada para la operación y mantenimiento del servicio durante la atención de la emergencia, excluyendo los costos relacionados con el bombeo y la gestión administrativa, en comparación con el promedio mensual del año 2023?** Tenga en cuenta que, si hay una disminución, debe indicar el signo (-) seguido del valor y del símbolo porcentual, así: (-45%). En caso de un aumento, simplemente indique el valor seguido del símbolo, como se muestra a continuación (30%). Tenga en cuenta que este campo permite hasta un máximo de 10 caracteres. En caso de no presentar variación, registre (0).

¿Cuál fue la variación (aumento/disminución porcentual) en el costo incurrido en el consumo de energía eléctrica utilizada para la operación y mantenimiento del servicio durante la atención de la emergencia, excluyendo los costos relacionados con el bombeo y la gestión administrativa, en comparación con el promedio mensual del año 2023? *

Tenga en cuenta que si hay una disminución, debe indicar el signo (-) seguido del valor y del símbolo porcentual, así: (-45%). En caso de un aumento, simplemente indique el valor seguido del símbolo, como se muestra a continuación (30%).

Tu respuesta _____

15. ¿Cuál fue el costo total (COP) incurrido en la operación, alquiler o compra de PTAP durante la atención de la emergencia? Sin separador de miles (.): indique, el valor del costo total en el que incurrió por el alquiler o compra de PTAP para atender la emergencia. En caso de no haber incurrido en algún costo, registre (0).

¿Cuál fue el costo total (COP) incurrido en la operación, alquiler o compra de PTAP durante la atención de la emergencia? Sin separador de miles (.) *

Tu respuesta _____

16. ¿Cuál fue el costo total (COP) incurrido en la interconexión a otros sistemas de acueducto durante la atención de la emergencia? Sin separador de miles (.): indique, el valor del costo total incurrido por la interconexión a otros sistemas de acueducto para atender la emergencia. Estos costos incluyen la instalación de tuberías adicionales, equipos de bombeo o filtrado, costos de mano de obra para la instalación, ingeniería y diseño del proyecto, así como cualquier otro costo relacionado con la implementación y puesta en marcha de la interconexión con otro sistema (propio o a cargo de otro prestador) para asegurar el suministro adecuado de agua durante la emergencia. En caso de no haber incurrido en algún costo, registre (0).

¿Cuál fue el costo total (COP) incurrido en la interconexión a otros sistemas de acueducto durante la atención de la emergencia? Sin separador de miles (.) *

Tu respuesta _____

17. ¿Cuál fue la variación (aumento/disminución porcentual) en el costo de la interconexión a otros sistemas de acueducto durante la atención de la emergencia, en comparación con el promedio mensual del año 2023? Tenga en cuenta que, si hay una disminución, debe indicar el signo (-) seguido del valor y del símbolo porcentual, así: (-45%). En caso de un aumento, simplemente indique el valor

seguido del símbolo, como se muestra a continuación (30%). Tenga en cuenta que este campo permite hasta un máximo de 10 caracteres. En caso de no presentar variación, registre (0).

¿Cuál fue la variación (aumento/disminución porcentual) en el costo de la interconexión a otros sistemas de acueducto durante la atención de la emergencia, en comparación con el promedio mensual del año 2023? *

Tenga en cuenta que si hay una disminución, debe indicar el signo (-) seguido del valor y del símbolo porcentual, así: (-45%). En caso de un aumento, simplemente indique el valor seguido del símbolo, como se muestra a continuación (30%).

Tu respuesta _____

18. ¿Cuál fue el costo total (COP) incurrido en la operación, alquiler o compra de carrotaques durante la atención de la emergencia? Sin separador de miles (.): indique, el valor del costo total en el que incurrió por la operación, el alquiler o la compra de carrotaques para atender la emergencia. En caso de no haber incurrido en algún costo, registre (0).

¿Cuál fue el costo total (COP) incurrido en la operación/alquiler/compra de carrotaques durante la atención de la emergencia? Sin separador de miles (.) *

Tu respuesta _____

19. ¿Cuál fue la variación (aumento/disminución porcentual) en el costo asociado con la operación, alquiler o compra de carrotaques durante la atención de la emergencia en comparación con el promedio mensual del año 2023? Tenga en cuenta que, si hay una disminución, debe indicar el signo (-) seguido del valor y del símbolo porcentual, así: (-45%). En caso de un aumento, simplemente indique el valor seguido del símbolo, como se muestra a continuación (30%). Tenga en cuenta que este campo permite hasta un máximo de 10 caracteres. En caso de no presentar variación, registre (0).

¿Cuál fue la variación (aumento/disminución porcentual) en el costo asociado con la operación, alquiler o compra de carrotaques durante la atención de la emergencia, en comparación con el promedio mensual del año 2023? *

Tenga en cuenta que si hay una disminución, debe indicar el signo (-) seguido del valor y del símbolo porcentual, así: (-45%). En caso de un aumento, simplemente indique el valor seguido del símbolo, como se muestra a continuación (30%).

Tu respuesta _____

20. ¿Cuál fue el costo total (COP) incurrido en otros conceptos distintos a los anteriormente mencionados para la atención de la emergencia? Sin separador de miles (.): indique el valor total de

los costos adicionales, tales como el mantenimiento preventivo intensificado y la reparación de infraestructuras críticas como redes; el pago de horas extras; la contratación temporal de personal adicional para vigilancia, monitoreo y operación continua; y las inversiones adicionales en la infraestructura de captación y almacenamiento de agua para asegurar la disponibilidad del servicio. Esto puede incluir la construcción de embalses, la mejora de redes de distribución, la implementación de sistemas de monitoreo en zonas inundables y susceptibles a deslizamientos y fenómenos de remoción en masa, y el reforzamiento y/o optimización de la infraestructura afectada. En caso de no haber incurrido en ningún costo, registre (0).

¿Cuál fue el costo total (COP) incurrido en otros conceptos diferentes a los antes * señalados, para la atención de la emergencia? Sin separador de miles (.)

Tu respuesta _____

❖ Servicio de alcantarillado

Servicio de alcantarillado – Costos totales para la atención del Fenómeno de La Niña 2024. Indique sobre los costos asociados a la atención de emergencias durante el Fenómeno de La Niña para el servicio de alcantarillado.

21. ¿Cuál fue el costo total (COP) incurrido en la compra de insumos químicos durante la atención de la emergencia? Sin separador de miles (.): indique, el valor del costo total en el que incurrió por la compra de insumos químicos para atender la emergencia. En caso de no haber incurrido en algún costo, registre (0).

¿Cuál fue el costo total (COP) incurrido en la compra de insumos químicos * durante la atención de la emergencia? Sin separador de miles (.)

Tu respuesta _____

22. ¿Cuál fue la variación (aumento/disminución porcentual) en el costo de compra de insumos químicos durante la atención de la emergencia, en comparación con el promedio mensual del año 2023? Tenga en cuenta que, si hay una disminución, debe indicar el signo (-) seguido del valor y del símbolo porcentual, así: (-45%). En caso de un aumento, simplemente indique el valor seguido del símbolo, como se muestra a continuación (30%). Tenga en cuenta que este campo permite hasta un máximo de 10 caracteres. En caso de no presentar variación, registre (0).

¿Cuál fue la variación (aumento/disminución porcentual) en el costo de compra *
de insumos químicos durante la atención de la emergencia, en comparación con
el promedio mensual del año 2023?

Tenga en cuenta que, si hay una disminución, debe indicar el signo (-) seguido del valor y
del símbolo porcentual, así: (-45%). En caso de un aumento, simplemente indique el valor
seguido del símbolo, como se muestra a continuación (30%).

Tu respuesta _____

23. **¿Cuál fue el costo total (COP) incurrido en la operación de los sistemas de bombeo durante la atención de la emergencia? Sin separador de miles (.):** indique los costos específicos asociados con el funcionamiento y mantenimiento de los equipos de bombeo, incluyendo: el consumo de energía eléctrica, las reparaciones y mantenimiento periódico y correctivo de las bombas, los costos del personal involucrado en la operación y supervisión de los sistemas y/o cualquier otro costo directamente relacionado con asegurar que los sistemas de bombeo funcionen de manera eficiente y efectiva. En caso de no haber incurrido en algún costo, registre (0).

¿Cuál fue el costo total (COP) incurrido en la operación de los sistemas de *
bombeo durante la atención de la emergencia? Sin separador de miles (.)

Tu respuesta _____

24. **¿Cuál fue la variación (aumento/disminución porcentual) en el costo asociado con la operación de los sistemas de bombeo durante la atención de la emergencia, en comparación con el promedio mensual del año 2023?** Tenga en cuenta que, si hay una disminución, debe indicar el signo (-) seguido del valor y del símbolo porcentual, así: (-45%). En caso de un aumento, simplemente indique el valor seguido del símbolo, como se muestra a continuación (30%). Tenga en cuenta que este campo permite hasta un máximo de 10 caracteres. En caso de no presentar variación, registre (0).

¿Cuál fue la variación (aumento/disminución porcentual) en el costo asociado *
con la operación de los sistemas de bombeo durante la atención de la
emergencia, en comparación con el promedio mensual del año 2023?

Tenga en cuenta que si hay una disminución, debe indicar el signo (-) seguido del valor y
del símbolo porcentual, así: (-45%). En caso de un aumento, simplemente indique el valor
seguido del símbolo, como se muestra a continuación (30%).

Tu respuesta _____

25. **¿Cuál fue el costo total (COP) incurrido en el consumo de energía eléctrica utilizada para la operación y mantenimiento del servicio durante la atención de la emergencia, excluyendo los costos relacionados con el bombeo y la gestión administrativa? Sin separador de miles (.):** indique, el valor del costo total incurrido por el consumo de energía eléctrica asociada a la operación y

mantenimiento del servicio durante la atención de la emergencia. En caso de no haber incurrido en algún costo, registre (0).

¿Cuál fue el costo total (COP) incurrido en el consumo de energía eléctrica utilizada para la operación y mantenimiento del servicio durante la atención de la emergencia, excluyendo los costos relacionados con el bombeo y la gestión administrativa? Sin separador de miles (.)

Tu respuesta

26. ¿Cuál fue la variación (aumento/disminución porcentual) en el costo incurrido en el consumo de energía eléctrica utilizada para la operación y mantenimiento del servicio durante la atención de la emergencia, excluyendo los costos relacionados con el bombeo y la gestión administrativa, en comparación con el promedio mensual del año 2023? Tenga en cuenta que, si hay una disminución, debe indicar el signo (-) seguido del valor y del símbolo porcentual, así: (-45%). En caso de un aumento, simplemente indique el valor seguido del símbolo, como se muestra a continuación (30%). Tenga en cuenta que este campo permite hasta un máximo de 10 caracteres. En caso de no presentar variación, registre (0).

¿Cuál fue la variación (aumento/disminución porcentual) en el costo incurrido en el consumo de energía eléctrica utilizada para la operación y mantenimiento del servicio durante la atención de la emergencia, excluyendo los costos relacionados con el bombeo y la gestión administrativa, en comparación con el promedio mensual del año 2023?

Tenga en cuenta que si hay una disminución, debe indicar el signo (-) seguido del valor y del símbolo porcentual, así: (-45%). En caso de un aumento, simplemente indique el valor seguido del símbolo, como se muestra a continuación (30%).

Tu respuesta

27. ¿Cuál fue el costo total (COP) incurrido en la operación, alquiler o compra de carro vector durante la atención de la emergencia? Sin separador de miles (.): indique, el valor del costo total en el que incurrió por la operación, el alquiler o compra de carro vector para atender la emergencia. En caso de no haber incurrido en algún costo, registre (0).

¿Cuál fue el costo total (COP) incurrido en la operación, alquiler o compra de carro vector durante la atención de la emergencia? Sin separador de miles (.) *

Tu respuesta _____

28. ¿Cuál fue la variación (aumento/disminución porcentual) en el costo asociado con la operación, alquiler o compra de carro vector durante la atención de la emergencia en comparación con el promedio mensual del año 2023? Tenga en cuenta que, si hay una disminución, debe indicar el signo (-) seguido del valor y del símbolo porcentual, así: (-45%). En caso de un aumento, simplemente indique el valor seguido del símbolo, como se muestra a continuación (30%). Tenga en cuenta que este campo permite hasta un máximo de 10 caracteres. En caso de no presentar variación, registre (0).

¿Cuál fue la variación (aumento/disminución porcentual) en el costo asociado con la operación, alquiler o compra de carro vector durante la atención de la emergencia en comparación con el promedio mensual del año 2023? Tenga en cuenta que si hay una disminución, debe indicar el signo (-) seguido del valor y del símbolo porcentual, así: (-45%). En caso de un aumento, simplemente indique el valor seguido del símbolo, como se muestra a continuación (30%). *

Tu respuesta _____

29. ¿Cuál fue el costo total (COP) incurrido en otros conceptos distintos a los anteriormente mencionados para la atención de la emergencia? Sin separador de miles (.): indique el valor total de los costos adicionales, tales como el mantenimiento preventivo intensificado y la reparación de infraestructuras críticas; el pago de horas extras; la contratación temporal de personal adicional para vigilancia, monitoreo y operación continua; y las inversiones adicionales en la infraestructura para asegurar la disponibilidad del servicio. Esto puede incluir la implementación de sistemas de monitoreo en zonas susceptibles a rebosamientos, y el reforzamiento y/o optimización de la infraestructura afectada. En caso de no haber incurrido en ningún costo, registre (0).

¿Cuál fue el costo total (COP) incurrido en otros conceptos distintos a los anteriormente mencionados para la atención de la emergencia? Sin separador de miles (.) *

Tu respuesta _____

Independientemente, de las respuestas a las preguntas de la 9 a la 29, se habilitará la siguiente pregunta:

30. Número total de suscriptores afectados por el servicio (sin separador de miles (.)): indique el número total de suscriptores afectados en el área de prestación/municipio reportado como afectado.

Número total de suscriptores afectados por el servicio (sin separador de miles (.))

indique el número total de suscriptores afectados en el área de prestación/municipio reportado como afectado. *

Tu respuesta _____

Una vez diligenciado el formulario en su totalidad, haga clic en **"ENVIAR"** para finalizar.

1.4 FORMULARIO DE SEGUIMIENTO Y MONITOREO DIARIO DE EMBALSES.

Esta versión del formulario estará habilitada a partir del día siguiente a la publicación de la presente Resolución en el Diario Oficial. El reporte será DIARIO y PERMANENTE, y **NO** dependerá de la declaratoria de inicio o terminación del Fenómeno de El Niño/La Niña u otro fenómeno hidrometeorológico declarado por el IDEAM.

El reporte de información aplica para cada uno de los embalses operados por prestadores del servicio público de acueducto, que abastecen algunos sistemas en el territorio nacional. Para diligenciar el formulario, siga las instrucciones de cada campo. Una vez enviado el formulario, no se puede modificar la respuesta, por lo que se recomienda precaución al momento del diligenciamiento.

El formulario del seguimiento y monitoreo diario de embalses requiere lo siguiente: terminación del Fenómeno de El Niño/La Niña u otro fenómeno hidrometeorológico declarado por el IDEAM.

Tabla 5. Preguntas segunda versión formulario de seguimiento y monitoreo diario de embalses.

No.	Preguntas del formulario
1	Dirección de correo electrónico.
2	Teléfono celular empresarial de contacto (sin indicativo ni espacios).
3	Departamento de localización.
4	Seleccione el nombre del prestador y el municipio de localización del espejo de agua.
5	Fecha de reporte.
6	Nombre del embalse.
7	Volumen actual (m ³).
8	Caudal de entrada (l/s).
9	Caudal de salida (l/s).
10	Nivel de llenado (m).
11	Porcentaje de llenado (%)
12	Tiempo de abastecimiento en condiciones críticas.
13	Calidad del agua para consumo humano. ¿ha presentado afectación en la calidad del agua suministrada para consumo humano?
14	Conforme a lo estipulado en la Resolución MAVDT 2115 de 2007, indique cuál o cuáles parámetros evidenciaron posibles alteraciones que representaron un riesgo en la calidad del agua suministrada para consumo humano.

No.	Preguntas del formulario
15	Observaciones y novedades

- 1. Dirección de correo electrónico:** diligencie la información del correo electrónico asociado al prestador, preferiblemente el registrado en el Registro Único de Prestadores (RUPS), o un correo alternativo donde pueda ser contactado el prestador.

Correo *

Tu dirección de correo electrónico

- 2. Teléfono celular empresarial de contacto (sin indicativo ni espacios):** indique el número celular de contacto, preferiblemente el número de teléfono registrado en SUI, o en su defecto una línea alterna para comunicación con el prestador.

Teléfono celular empresarial de contacto (sin indicativo ni espacios) *

Tu respuesta

- 3. Departamento de localización:** de la lista desplegable, seleccione el departamento donde se encuentra ubicado el espejo de agua.

Departamento de localización

Seleccione el departamento donde se encuentra ubicado el espejo de agua *

Elige ▼

- 4. Seleccione el nombre del prestador y el municipio de localización del espejo de agua:** corresponde al prestador que opera el embalse y al municipio de localización del espejo de agua. De acuerdo con el departamento seleccionado en la pregunta 3, se habilitará una lista desplegable. Por favor seleccione el nombre del prestador y el municipio donde se encuentra localizado el espejo de agua.

Seleccione (nombre de prestador y municipio de localización del espejo de agua) *

Elige ▼

5. **Fecha de reporte:** indique la fecha del dato reportado.

Fecha de reporte

Indique la fecha del dato reportado *

Fecha

dd/mm/aaaa 📅

6. **Nombre del embalse:** se refiere a la designación del embalse para reconocerlo y distinguirlo de otro. Proporcione el nombre del embalse que su entidad opera, conforme a la información diligenciada en el formulario "Registro de embalses del SUI".

Nombre del embalse

Proporcione el nombre del embalse que su entidad opera, conforme a la información diligenciada en el formulario de registro de embalses del SUI *

Tu respuesta

7. **Volumen actual (m³):** indique el volumen de llenado del día reportado, expresado en metros cúbicos. Recuerde usar separador de decimales (.). Si no dispone de la información requerida, por favor complete el campo con cero y explique las razones correspondientes en la sección de "Observaciones y Novedades".

Volumen actual (m³). Indique el volumen de llenado del día reportado, expresado en metros cúbicos. Recuerde usar separador de decimales (.)
Si no dispone de la información requerida, por favor complete el campo con cero y explique las razones correspondientes en la sección de "Observaciones y Novedades". *

Tu respuesta _____

8. **Caudal de entrada (l/s):** indique la cantidad de agua que ingresa al sistema, expresado en litros por segundo. Recuerde usar separador de decimales (.)

Caudales de operación

Caudal de entrada (l/s). Indique la cantidad de agua que ingresa al sistema, expresado en litros por segundo. Recuerde usar separador de decimales (.)*

Tu respuesta _____

9. **Caudal de salida (l/s):** indique la cantidad de agua que sale del sistema (para tratamiento y distribución), expresado en litros por segundo. Recuerde usar separador de decimales (.)

Caudal de salida (l/s). Indique la cantidad de agua que sale del sistema (para tratamiento y distribución), expresado en litros por segundo. Recuerde usar separador de decimales (.)*

Tu respuesta _____

10. **Nivel de llenado (m):** indique la altura del agua almacenada en el embalse en relación con su capacidad total, expresado en metros. Recuerde usar separador de decimales (.)

Nivel y porcentaje de llenado

Nivel de llenado (m). Indique la altura del agua almacenada en el embalse en relación con su capacidad total, expresado en metros. Recuerde usar separador de decimales (.) *

Tu respuesta _____

11. **Porcentaje de llenado (%):** indique la fracción de la capacidad total del embalse que está actualmente ocupada por el agua, expresado en porcentaje. Recuerde usar separador de decimales (.) excluyendo el símbolo de porcentaje (%)

Porcentaje de llenado (%). Indique la fracción de la capacidad total del embalse que está actualmente ocupada por el agua, expresado en porcentaje. Recuerde usar separador de decimales (.) excluyendo el símbolo de porcentaje (%) *

Tu respuesta _____

12. **Tiempo de abastecimiento en condiciones críticas:** indique la cantidad de días durante los cuales el embalse puede mantener su capacidad de abastecimiento en situaciones críticas de escasez de precipitaciones. Tenga en cuenta que este campo permite un número entero.

Tiempo de abastecimiento en condiciones críticas

Indique la cantidad de días durante los cuales el embalse puede mantener su capacidad de abastecimiento en situaciones críticas de escasez de precipitaciones. (Número entero) *

Tu respuesta _____

13. **Calidad del agua para consumo humano:** indique ¿ha presentado afectación en la calidad del agua suministrada (en red de distribución) para consumo humano?

Calidad del agua para consumo humano

¿Ha presentado afectación en la calidad del agua suministrada (en red de distribución) para consumo humano? *

SI

NO

Si ha presentado afectación en la calidad del agua suministrada (en red de distribución) para consumo humano, seleccione "SI" y continúe respondiendo la pregunta 14, de lo contrario seleccione "NO" y continúe diligenciando el formulario a partir de la pregunta 15.

- 14. Conforme a lo estipulado en la Resolución MAVDT 2115 de 2007, indique cuál o cuáles parámetros evidenciaron posibles alteraciones que representaron un riesgo en la calidad del agua suministrada para consumo humano:** de la lista desplegable, seleccione los parámetros que se vieron afectados, conforme a los resultados de calidad de agua disponibles a la fecha del reporte. Si los parámetros afectados no se encuentran en la lista desplegable, diligencie la opción "Otro".

Afectación en la calidad del agua suministrada para consumo humano

Conforme en lo estipulado en la Resolución MAVDT 2115 de 2007, indique cuál o *
cuáles parámetros evidenciaron posibles alteraciones que representaron un
riesgo en la calidad del agua suministrada para consumo humano

- Color aparente
- Turbiedad
- pH
- Cloro residual libre
- Alcalinidad total
- Calcio
- Fosfatos
- Manganeseo
- Magnesio
- Molibdeno
- Zinc
- Dureza total
- Sulfatos
- Hierro total
- Cloruros
- Nitratos
- Nitritos
- Aluminio (Al3+)
- Fluoruros
- COT
- Coliformes totales
- Escherichia Coli
- Otro: _____

15. **Observaciones y novedades:** mencione brevemente sus observaciones sobre el estado del embalse.

Observaciones y novedades

Mencione brevemente sus observaciones sobre el estado del embalse *

Tu respuesta _____

Una vez diligenciado el formulario en su totalidad, haga clic en **"ENVIAR"** para finalizar.

1.5 ENTREGA DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA SOBRE EMBALSES

Para garantizar la calidad y la utilidad de la información geográfica, se definen las siguientes especificaciones técnicas para tener en cuenta:

1. **Formato de datos y proyección de coordenadas:** la información geográfica debe ser entregada en una Geodatabase (GDB). El sistema de referencia espacial utilizado debe ser WGS84 (EPSG:4326), asegurando consistencia y compatibilidad con estándares internacionales. Todos los datos deben estar proyectados en el sistema de coordenadas geográficas WGS84.
2. **Contenido y estructura de la GDB:** la Geodatabase debe contener capas vectoriales bien definidas, incluyendo, pero no limitándose a:
 - Límite administrativo de Colombia (polígono).
 - Límite administrativo de departamentos y municipios (polígono).
 - Capa del polígono etiquetado del embalse, especificando el nombre del embalse según la información diligenciada en el formulario "Registro de embalses del SUI".

Tenga en cuenta que, cada capa debe incluir un archivo de metadatos detallado, describiendo la fuente de los datos, el método de recopilación y la fecha de actualización.

3. **Atributos y consistencia de datos:** todos los campos de atributos deben estar correctamente etiquetados y documentados. Los atributos deben seguir una nomenclatura clara y consistente, evitando abreviaciones ambiguas y asegurando que cada campo esté bien definido. Verificar que no existan datos duplicados, inconsistentes o faltantes.
4. **Topología y geometría:** los datos deben estar topológicamente limpios, sin errores geométricos como, polígonos superpuestos, huecos no deseados o líneas no conectadas. Las capas vectoriales deben ser validadas para asegurar que no existan errores topológicos.
5. **Documentación y metadatos:** incluir metadatos detallados para cada capa, siguiendo el estándar de metadatos ISO 19115 o similar. La documentación debe incluir:
 - Descripción del contenido de cada capa.
 - Fecha de creación y última actualización.
 - Adjuntar un informe técnico describiendo el proceso de recopilación, procesamiento y verificación de los datos.
6. **Compatibilidad y Accesibilidad:** asegurarse que la GDB sea compatible con versiones recientes de software GIS, detallando el software de preferencia para trabajar. Incluir cualquier herramienta o script necesario para la correcta visualización y manejo de los datos, si es aplicable.