|  |
| --- |
| **A ser llenado por ERSAPS** |
| **Código** |  |

**ANEXO 1**

**INFORMACIÓN AÑO**\_\_\_\_\_\_\_\_

JUNTA ADMINISTRADORA DE AGUA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**GENERALIDADES**

Nombre de la(s) Comunidad(es): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_\_

Responsable del informe: \_\_\_\_\_ # Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Población total de la(s) comunidad(es): \_\_\_\_\_\_Viviendas: \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

**ACCESO A LOS SERVICIOS**

Servicios que Administra la Junta: Agua: Si ( ) No ( ) Alcantarillado: Si ( ) No ( )

Viviendas con Agua (Usuarios): Viviendas con alcantarillado:

Viviendas con fosa séptica: \_\_\_\_\_\_ Viviendas con letrina: \_\_\_\_\_\_

Viviendas sin Agua: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Viviendas sin instalaciones de saneamiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FUENTES DE ABASTECIMIENTO**

Fuente Superficial ( ) Fuente subterránea (Pozo) ( )

Nombre de la(s) microcuenca(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Existe declaratoria de zona productora de agua para la microcuenca? Si ( ) No ( )

¿Son dueños de los terrenos de la microcuenca, o están en proceso de compra? Si ( ), No ( )

¿Está delimitada la cuenca? Si ( ) No ( ) ¿Está protegida la cuenca? Si ( ), No ( )

**CALIDAD DEL SERVICIO**

¿Realizan análisis de calidad del agua? Si ( ), No ( ) ¿Con que frecuencia? \_\_\_\_

¿Por qué no realizan análisis: falta de fondos ( ) No hay laboratorio cerca: ( ) otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Los resultados de los análisis cumplen la norma? Si ( ) No ( )

¿Quién realiza los análisis?: La Secretaría de Salud ( ) La Junta de Agua ( ) Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿El sistema de agua tiene hipoclorador u otro mecanismo para desinfectar el agua? Si ( ), No ( )

¿Desinfectan el agua? Si ( ) No ( ) Tipo de cloro: granular ( ) Tableta ( )

Cantidad de cloro comprado en el año: libras: \_\_\_\_\_\_ o tabletas: Monto: Lps.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Dónde compran el cloro? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Continuidad verano: Días/semana con servicio: \_\_\_\_\_\_Horas/día con servicio: \_\_\_\_\_\_\_\_

Continuidad invierno: Días/semana con servicio: \_\_\_\_\_\_Horas/día con servicio: \_\_\_\_\_\_\_

¿El sistema tiene micromedición? Si ( ), No ( ); ¿Se cobra con base al consumo medido? ( )

Tarifa fija por el servicio de agua: Lps/mes

Tarifa por consumo de agua (solo si aplica) Lps/m3

Tarifa por el servicio de alcantarillado (solo si aplica): Lps/mes

Tarifa para usuario comercial o industrial (solo si aplica): Lps/mes

Indicar el número de Usuarios de la tercera edad:

**GESTIÓN DE SERVICIO**

***Autonomía***

¿La Junta de Agua tiene personalidad jurídica? Si ( ) No ( )

Fecha de publicación en La Gaceta: # de registro en el IP:

Tiene RTN la Junta: Si ( ), No ( ), # RTN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Orientación al usuario***

¿Mantiene actualizado un registro de los reclamos? Si ( ) No ( )

# de reclamos recibidos: \_\_\_\_\_ # de reclamos resueltos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Orientación comercial***

Costos/gastos realizados en el año para prestar los servicios: Lps. /año: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ingreso por tarifa (dinero recaudado): Lps./año:

Otros ingresos: Lps./año: \_\_\_\_\_

***Rendición de cuentas***

Existe constancia de informes presentados a:

Asamblea de usuarios Si ( ) No ( ) a la USCL/Municipalidad Si ( ), No ( )

***Capacidad técnica***

¿Comité Operación/mantenimiento cumple con funciones reglamentarias? Si ( ) No ( ) No hay ( )

¿La JAA cuenta con herramientas/equipo adecuadas para la operación del sistema? Si ( ), No ( ).

¿El fontanero está capacitado para operar los sistemas? Si ( ), No ( ).

***Orientación ambiental para sistemas con fuente superficial***

¿El Comité de microcuencas cumple con las funciones reglamentarias? Si ( ) No ( ) No hay ( )

¿La tarifa incluye componentes para protección de la microcuenca? Si ( ) No ( )

¿El Comité de saneamiento cumple con las funciones reglamentarias? Si ( ) No ( ) No hay ( )

***Administración y Gerencia***

# de reuniones de la Junta Directiva en el año:

¿La Junta de Agua maneja el dinero en Banco o Cooperativa? Si ( ), No ( )

¿A nombre de quien está la cuenta de ahorro?

¿La JAA cuenta con un fondo de reserva para inversiones? Si ( ), No ( )

Monto del fondo de reservas L.

**ORGANIZACIÓN JUNTA DIRECTIVA Fecha de Elección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cargo** | **Nombre** | **# de** **Identidad** | **Género (M) (F)** | **# de Teléfono** | **Reelecto****(Si) (No)** | **Correo** |
| Presidente |  |  |  |  |  |  |
| Vicepresidente |  |  |  |  |  |  |
| Secretario |  |  |  |  |  |  |
| Tesorero |  |  |  |  |  |  |
| Fiscal |  |  |  |  |  |  |
| Vocal I |  |  |  |  |  |  |
| Vocal II |  |  |  |  |  |  |

**Personal encargado de la administración operación y mantenimiento del sistema**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cargo** | **Nombre** | **Género (M) (F)** | **Sueldo Lps/mes** | **# de Teléfono** | **Años de servicio** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre y firma del Presidente o directivo responsable de la información proporcionada**