



Servicio Autónomo Nacional de Acueductos y alcantarillados

SANAA

División del atlántico

2440-3232



Servicio que ofrece la institución en la ceiba incluyendo sus costos requisitos y la disponibilidad de formatos para llenarlos

- **Estado de Cuenta:** es cuando el cliente lo solicita para ver los consumos de años como de meses anteriores.
- **Derrame de Red :** cuando el cliente reporta de un tubo de red roto o dañado y de inmediato se le hace una orden de trabajo para repararlo
- **Derrame domiciliario:** cuando el cliente reporta fuga o derrame de agua dentro de la propiedad se hace una orden de trabajo para repararlo
- **Cliente sin agua:** cuando no hay agua en alguna zona (barrio o col) y hacemos la orden de trabajo para que la cuadrilla ponga el agua.
- **Derivaciones:** es cuando en alguna propiedad hay apartamentos o varias casas de habitación y el cliente solicita que a cada cual le llega su recibo el costo de valor es de 1,340. Y los requisitos son copia de la (copia escritura, copia de la cedula, y copia del recibo pagado) y se manda a pagar por medio de un recibo (miselaneo)
- **Cliente inactivo:** son aquellos casos que los clientes por determinada razón ya no desea el servicio se manda a cortar y se inactiva del sistema
- **Invst,pegue nuevo:** es cuando el cliente solicita el servicio de agua por primera vez y los requisitos que se les pide es (fotocopia de la escritura, fotocopia de la cedula, hoja valor de calle donde salen las colindancias)tiene un valor según el cálculo . ya que no es un precio estándar.
- **Clandestino:**es todo aquel individuo que se pegue a la red del Sanaa sin pagar el derecho de agua.
- **Tarjeta verde:** es una solicitud que se escribe todo tipo de reclamo que hace el cliente y va una comisión levanta un informe toma fotos como evidencia para resolver el reclamo bien sea tarifa alta, corte a pedimento, etc.
- **Descuento 3 edad:** se aplica a los clientes que reclaman o piden dicho derecho que la ley les ampara .y el requisito que se pide es (fotocopia de la cedula y fotocopia del recibo pagado)

Adjunto formatos



Autónomo Nacional de Acueductos y Alcantarillados
SANAA

Tipo de Trabajo

Asignación: _____ Fecha: _____ Hora: _____ Cel. _____

1.- Estado del cliente

Lps.

2.- Derrame en Red

3.- Derrame domiciliario

4.- Cliente sin agua

5.- Derivaciones

6.- Cliente Inactivo

7.- Investí. Pegue nuevo

8.- Clandestino

9.- Nombre del Cliente: _____

10.- Código Comercial: _____

11.- Dirección Exacta: _____

12.- Informe Trabajo realizado _____

13.- Personal que realizo el trabajo (especificado) _____

14.- Fecha en que se realizó el trabajo _____

15.- OBSERVACIONES _____



Solicitud de Nuevo Pegue

Al señor Gerente del SAIAA tenemos saber nuestro propósito de proyectar un desarrollo urbano como abanico de viviendas para conocer si podemos contar, los servicios que esta institución presta de propiedad.

Nombre del solicitante: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Del predio

Dirección Barrio/Colonia: _____

Ciudad: _____

Clave catastral: _____

Forma: _____ Área: _____ Metros Cuadrados: _____

Colindancias

Norte: _____

Sur: _____

Este: _____

Oeste: _____

Acceso: _____

De acuerdo a la ley de vivienda

Plano Irregular Montañoso Escabroso

Indicaciones del mismo: de acuerdo al previo: _____

Firma del Solicitante.

Identidad: _____



**SANAA DIVISIÓN DEL ATLÁNTICO
LA CEIBA, HONDURAS**

SOLICITUD DE RECLAMO

1.- Nombre del Cliente: _____

2.- Cuenta Comercial: _____

3.- Dirección Exacta: _____

4.- Saldo Actual Lps. _____

5.- Clase de Reclamo: Medición _____ Tarifa fija _____

6.- Documentación presentada por el abonado: Recibo _____

Firma del cliente

Documentación presentada por la Empresa:

Solicitud de Reclamo _____

Tarjeta verde _____

Recibo de cliente _____

Fotografías _____

Hoja de resolución _____

Calculo Aritmético _____

No hubo crédito _____

Crédito aprobado _____ Motivo: _____

Valor de cargo Lps. _____ Motivo: _____

Firma Receptor

Firma del Revisor

Firma Recibido Facturación

INFORME DE INVESTIGACION DE CAMPO



DEPTO COMERCIAL

CUENTA _____

NOMBRE: _____

DIRECCION: _____

MEDIDOR _____ LECTURA _____ M3

ESTADO DEL CONTADOR PARADO EMPAÑADO

ESTADO FISICO DE LAS INSTALACIONES
ESTADO

	BUENOS	MALOS
INODOROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BAÑOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LLAVES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CISTERNA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LAVAMANOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LAVA TRASTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES:

ESTANDO CERRADAS TODAS LAS LLAVES REGISTRA EL MEDIDOR: SI NO

PRUEBA DE LABORATORIO

VISITADO ADELANTADO

TIENE CAJA ATRAZADO

DERIVACIONES REPARADO

ENERO	Acometida Identificada	Cliente con deuda
FEBRERO	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
MARZO		
ABRIL	Otro diametro pegue	
MAYO	1/2 3/4 1 Ø	
JUNIO		
JULIO	Se Levanto pegue	Cliente Clandestino
AGOSTO		SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
SEPTIEMBRE	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
OCTUBRE		
NOVIEMBRE		
DICIEMBRE		
TOTAL FACT.	TOTAL CREDITO	TOTAL CARGO

FIRMA REVISOR

FIRMA CLIENTE

FIRMA AUTORIZADA FONTANERO