

2 CUESTIONARIO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO VERSIÓN 10 – OCTUBRE DE 2019

A INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Aplicación	DÍA	MES	AÑO	Encuestador	
---------------------	-----	-----	-----	-------------	--

A 1	Nombre del Prestador de Servicio	CAPS			
	Localidad				
	Departamento		Municipio		
	Comunidad				
	Georreferenciación				
	Latitud	_____	Longitud	- _____	
	Altitud		m	Código prestador	

A 2	Clase de prestador	A	Asociación / Organización comunitaria/CAPS	<input type="radio"/>
		B	Gestión directa por parte de institución pública	<input type="radio"/>
		C	Gestión comunitaria sin organización establecida (por ejemplo: familia, persona voluntaria, etc.)	<input type="radio"/>
		D	Otra (especificar)	

B INFORMACIÓN SOBRE ASOCIACIONES U ORGANIZACIONES COMUNITARIAS

B 1	Estado legal y constitución							
	Fecha de creación	DÍA	MES	AÑO	Estado legal del CAPS	Está legalizado	En proceso de legalización	No está legalizado
						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

B 2	Junta Directiva				
	Fecha de última elección de los miembros del CAPS	Día	Mes	Año	
	¿Todos los miembros del CAPS están nombrados?	No	Sí	Número de reuniones del CAPS en los últimos 6 meses	
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

B 3	Técnicos y representantes de Junta Directiva				
	Cargo	Nombre del representante		Teléfono	Sexo
	Presidente				F M
					<input type="radio"/> <input type="radio"/>

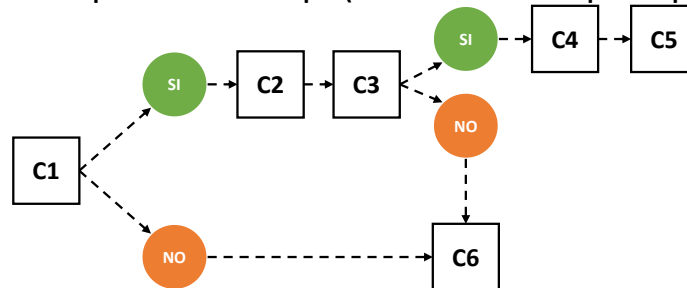
Secretario			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tesorero			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fiscal			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vocal			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vocal			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vocal			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Técnicos				
Cargo	Nombre	Teléfono	Sexo	
			F	M
Operario / Fontanero			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Administrador / Gerente			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

B 4	El CAPS, ¿tiene cuenta bancaria?	No	<input type="radio"/>	Sí	<input type="radio"/>
--------	----------------------------------	----	-----------------------	----	-----------------------

Rendición de cuentas					
B 5	El CAPS, ¿rinde cuentas?	No	<input type="radio"/>	Sí	<input type="radio"/>
	¿Existe acta de la última asamblea de rendición de cuentas?	No	<input type="radio"/>	Sí	<input type="radio"/>

C INFORMACIÓN ECONÓMICA. INGRESOS REGULARES

Esquema de respuesta de este bloque (en cuadrados los bloques de preguntas)



C 1	¿Tiene definido un tipo de tarifa?	No	<input type="radio"/>	Sí	<input type="radio"/>
--------	------------------------------------	----	-----------------------	----	-----------------------

Tipo y cuantía de la tarifa (Responder sólo si C1 es SI)								
C 2	Fija	<input type="radio"/>	Por consumo	<input type="radio"/>	Tarifa promedio mensual		Moneda	

¿La comunidad conoce el mecanismo de pago de la tarifa y se aplica de forma regular? Responder sólo si C1 es SI			
C 3	Sí <input type="radio"/>	No (puede ser selección múltiple, si aplica)	Por falta de capacitación <input type="checkbox"/>
			Por falta de voluntad de pago por parte de la comunidad <input type="checkbox"/>
			Por indisposición del prestador para cobrar el servicio <input type="checkbox"/>
		Por otros motivos (especifique)	

¿Se tiene información sobre la medición del agua? Responder sólo si C3 es SI										Promedio mensual	
C 4	No <input type="radio"/>										
	Sí <input type="radio"/>	Agua producida	Galones (gln)	<input type="radio"/>	Litros (l)	<input type="radio"/>	Metros cúbicos (m³)	<input type="radio"/>	Pies cúbicos (p³)	<input type="radio"/>	
Agua facturada			<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		

Pago, facturación e ingresos Responder sólo si C3 es SI		
C 5	Número de usuarios que deberían pagar factura	
	Facturación (promedio mensual de los últimos 12 meses, en la moneda especificada en la C2)	
	Número de usuarios al día en sus pagos ordinarios	
	Ingresos por facturación (promedio mensual de los últimos 12 meses, en la moneda especificada en la C2)	

¿De qué forma es mantenido el sistema? Responder sólo si la C1 es NO y la C3 es NO, por cualquiera de los motivos (Puede ser selección múltiple, si aplica)	
C 6	No existe sistema o no se mantiene <input type="checkbox"/>
	Aportaciones extraordinarias de los beneficiarios <input type="checkbox"/>
	Subsidios del gobierno central <input type="checkbox"/>
	Subsidios del gobierno municipal / local <input type="checkbox"/>
	Apoyo de organismos privados nacionales / internacionales <input type="checkbox"/>
	Otros (especifique)

D INFORMACIÓN ECONÓMICA. INGRESOS EXTRAORDINARIOS

Ingresos extraordinarios de funcionamiento (Nuevas conexiones, multas, derramas...)			
¿Han tenido ingresos extraordinarios de funcionamiento?			
D 1	No <input type="radio"/>		
	Sí <input type="radio"/>	Monto total del último año finalizado (en la moneda especificada en la C2)	
		Monto previsto para el año en curso (en la moneda especificada en la C2)	

¿Se han realizado aportaciones extraordinarias no directamente vinculadas al servicio de agua? (por ejemplo eventos, ferias, etc., para recaudar fondos específicamente para agua y saneamiento)					
D 2	No	<input type="radio"/>			
	Sí	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 70%;">Monto total del último año finalizado (en la moneda especificada en la C2)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Monto previsto para el año en curso (en la moneda especificada en la C2)</td> <td></td> </tr> </table>	Monto total del último año finalizado (en la moneda especificada en la C2)		Monto previsto para el año en curso (en la moneda especificada en la C2)
Monto total del último año finalizado (en la moneda especificada en la C2)					
Monto previsto para el año en curso (en la moneda especificada en la C2)					

D 3	Tasa anual de expansión promedio (nuevas conexiones al año)	%
----------------	--	---

E INFORMACIÓN ECONÓMICA. GASTOS

Tipología de gastos		Gasto real (promedio mensual, en misma moneda de C2)	Gasto teórico (promedio mensual, en misma moneda de C2)
E 1	Administración	• Salarios personal oficina y técnico contratado	
		• Gastos de papelería/material gastable/materiales útiles de oficina	
		• Viáticos y gastos de viaje	
		• Alquileres	
E 1	Operación	• Salarios personal oficina y técnico contratado	
		• Gastos energía eléctrica (pago servicios públicos de energía, consumo de gasoil para generador, etc.)	
		• Gastos del tratamiento (cloro, químicos, etc.)	
		• Otros (subcontrataciones temporales, suministros diversos, etc.)	
E 1	Mantenimiento	• Reparaciones menores que requieren pago mano de obra no calificada	
		• Suministros para el mantenimiento (preventivo y/o correctivo)	
E 1	Servicios ambientales y otros	• Reforestación	
		• Limpieza y mantenimiento de la fuente de captación o cuenca	
		• Otros	
Total			

F INFORMACIÓN ECONÓMICA. AHORRO

		¿Tienen libro de ingresos y egresos al día?	
F 1	No	<input type="radio"/>	
	Sí	Monto total de ingresos en el último año (en la moneda especificada en la C2)	
		Monto total de egresos en el último año (en la moneda especificada en la C2)	

		¿Cuenta con fondos disponibles? (en efectivo y/o cuenta bancaria)	
F 2	No	<input type="radio"/>	
	Sí	Monto total actual (en la moneda especificada en la C2)	

		¿Dispone de balance contable?	
F 3	No	<input type="radio"/>	
	Sí	Activos Corrientes (en la moneda especificada en la C2)	
		Activos No Corrientes (en la moneda especificada en la C2)	
		Pasivos Corrientes (en la moneda especificada en la C2)	
		Pasivos No Corrientes (en la moneda especificada en la C2)	

G OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO

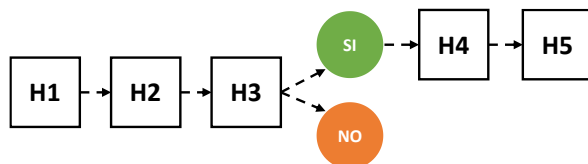
		El Prestador está dando la atención en operación y mantenimiento al sistema de Agua <i>(Sólo una opción posible, respuestas excluyentes)</i>	
G 1	Sí, mantenimiento preventivo en los últimos 12 meses		<input type="radio"/>
	Sí, mantenimiento correctivo en los últimos 12 meses		<input type="radio"/>
	Sí, mantenimiento preventivo y correctivo en los últimos 12 meses		<input type="radio"/>
	No, en los en los últimos 12 meses		<input type="radio"/>

G 2	¿El prestador de servicio cuenta con recursos (material de construcción, herramientas, equipo) para el desarrollo de sus actividades de mantenimiento?	No	<input type="radio"/>	Sí	<input type="radio"/>
----------------	--	-----------	-----------------------	-----------	-----------------------

G 3	¿Cuentan con personal técnico, operador o fontanero para la operación y mantenimiento?	No	<input type="radio"/>	Sí	<input type="radio"/>
----------------	--	-----------	-----------------------	-----------	-----------------------

		¿Poseen un reglamento para la prestación del servicio? (Sólo una opción posible, respuestas excluyentes)	
G 4	Sí, y se aplica plenamente		<input type="radio"/>
	Sí, pero se aplica de forma parcial		<input type="radio"/>
	Sí, pero no se aplica		<input type="radio"/>
	No		<input type="radio"/>

Esquema de respuesta de este bloque (en cuadrados los bloques de preguntas)



¿Reciben apoyo técnico del gobierno/otras instituciones para la operación del sistema u otras actividades?			
H 1	No	<input type="radio"/>	
	Sí	Nombre de entidad	

H 2	Monitoreo de la higiene comunitaria: ¿El prestador promueve saneamiento ambiental?	No	<input type="radio"/>	Sí	<input type="radio"/>
----------------	---	----	-----------------------	----	-----------------------

H 3	¿El prestador promueve acciones de protección de la zona cercana a la fuente o toma de agua del sistema?	No	<input type="radio"/>	Sí	<input type="radio"/>
----------------	---	----	-----------------------	----	-----------------------

H 4	Tipología de acciones correctivas <i>Responder sólo si H3 es SI</i>	Aplica, y se ejecuta o ejecutó al menos en los últimos 12 meses	Aplica y son necesarias pero no se ejecuta ni se ejecutó en los últimos 12 meses	No aplica porque no es necesaria
	Promoción del no uso de plaguicidas en la zona cercana a la fuente o toma de agua del sistema	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Promoción de no descargas de aguas residuales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Reforestación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Sustitución de componentes pertenecientes a la toma de agua del sistema (una vez dañados)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

H 5	Tipología de acciones preventivas <i>Responder sólo si H3 es SI</i>	Aplica, y se ejecuta o ejecutó al menos en los últimos 12 meses	Aplica y son necesarias pero no se ejecuta ni se ejecutó en los últimos 12 meses	No aplica porque no es necesaria
	Revisión y/o aumento de la protección legal o administrativa del terreno donde se ubica la toma y/o del recurso hídrico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Vigilancia de la zona cercana a la fuente o toma de agua del sistema	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Protección de la flora y fauna de la zona cercana a la fuente o toma de agua del sistema	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Revisión del buen estado de la demarcación y señalización de la zona cercana a la fuente o toma de agua del sistema	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Revisión del estado del cercado de la obra de toma y/o mejorarlo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Revisión del estado de la obra de toma limpia y/o mejorarlo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Revisión y/o sustitución periódica de los componentes pertenecientes a la toma de agua del sistema (antes de rotura o daño)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Realización de acciones que promuevan la NO tala de árboles y la reforestación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Protección de suelos (Estabilización de taludes, barreras vivas, barreras muertas, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Revisión y actualización del plan de contingencia (incendio, desastres naturales)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

I OBSERVACIONES

Observaciones y comentarios	
I 1	