



ODIGO: FT-GA-03
VERSION: 03
VIGENCIA: 01/08/2014
PAGINA 1 DE 1

Solicitud No: 53010-3766154 ENT-TUN-0030300-2025 Tipo de Solicitud: INCONFORMIDAD CONSUMO FACTURADO

Fecha: 18-SEP-25 Hora: 12:00 Atendido por: SERV_ORFEO
Forma de Solicitud: Escrita ☐ Verbal ☐ Telefónica ☐ Electrónica ☒ Fecha plazo de ejecución: 01-OCT-25

DATOS DEL CLIENTE O SOLICITANTE

Nombre: AMBYTEC SAS BIC Número Cédula: 900,519,383
Dirección: C 47 2A-05 N BR Municipio: Tunja Departamento: BOYACA
Teléfono: 3143582246 Lugar de Atención: ORFEO
Número de Cuenta: 871481897 Ruta: 06900001838154 Clase Servicio: Residencial
Marca medidor: PAFAL Serie Medidor: 31026425 Número Dígitos (E/d): 5

REQUERIMIENTO

Por favor incluya todos los datos necesarios para la ubicación del predio, vereda, sector y señales particulares

Descripción: 4
VERIFICAR LECTURAS ESTADO DE CONTADOR Y PREDIO. TOMAS EXITOSAS C 47 2A-05 N BR
Firma Solicitante:
S. 003724166 73-34747165

Nota: Toda verificación de lectura implica revisión en terreno, la cual tendrá un costo en los casos cuyo resultado sea a favor de EBSA

ANÁLISIS DE LA SOLICITUD

MACROPROCESO Comercialización ☐ Atención Inmediata ☐ Fecha Asignación: 23 09 2025 Hora: 10:00
Distribución ☐ Atención con Trámite ☒

INFORME DEL TRABAJO

Fecha Revisión: 23 09 2025 Hora: 10:00 Observaciones: Medidor 31026425, Sube lectura de lectura
Solicitud 31026425, Sube lectura de lectura
Real 23652 de lectura fiveta buena con
Cable y fiveta con medidor funcionando normal
de ejemplo grandes horas en el inmueble tienen
oficina de una empresa no tiene actividad
Residencial
Nota: Si requiere espacio adicional utilizar el respaldo de la hoja

RESPONSABLE EBSA

CLIENTE

Nombre: Víctor Hugo Portada Nombre: Jaramin Martinez
Código: 29775 Firma: AMBYTEC SAS BIC

Firma:

Ausencia de Firma por:

☐ No sabe firmar ☐ No quiso firmar ☐ No se encontró
☐ Notificación Telefónica Tel:

DESPRENDIBLE PARA EL CLIENTE



Solicitud No: 53010-3766154
Fecha: 18-SEP-25 Hora: 12:00
Atendido por: SERV_ORFEO
Fecha Plazo de Ejecución: 01-OCT-25

Responsable EBSA

Nombre: _____
Firma: _____