Superservicios
Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios

FICHA TÉCNICA FORMULARIOS / FORMATOS SUI

SERVICIO	GAS NATURAL	CLASIFICACIÓN	N/A	FORMATO / FORMULARIO	FORMATO C1
NOMBRE FORMATO	INFORMACIÓN DE SUSPENSIÓN DEL SERVICIO			PERIODICIDAD REPORTE	MENSUAL
TÓPICO	TÉCNICO	ACTO ADMINISTRATVO	CIRCULAR SSPD - CREG NO. 001 DE 2006 (MOD 003 DE 2016)	No. CAMPOS	7
AÑOS DISPONIBLES	2014-2017				

DEFINICION DE CAMPOS	
ID Empresa	Corresponde al código de identificación en base de datos, de la empresa que realiza el reporte de la información al SUI.
Empresa	Nombre de la empresa que reporta la información, conforme a como esta registrado en el Registro Único de Prestadores de Servicios - RUPS.
Anio	Año de cargue de la información
Mes	Corresponde al mes de cargue de la información
Fecha de Suspensión	Fecha en la cual inicio y ocurrio la suspensión que genera compensación.
Duración Minutos	Duración total en minutos de las suspensiones que no fueron oportunamente informadas al suscriptor o usuario, de conformidad con lo establecido en el paragrafo 1 del artículo 3.1 de la Resolución CRE 100 de 2003.
Suscriptores_Usuarios_afectados	Número de suscriptores o usuarios afectados por la suspensión del servicio.

FECHA ACTUALIZACIÓN FICHA TÉCNICA	30/11/2017 9:47