



Agua Paper-EP

EMPRESA PÚBLICA MUNICIPAL MANCOMUNADA

ACTA DE MESA DE TRABAJO

Acta de conformación de mesa de trabajo para el acto de rendición de cuentas del Periodo 2026 de acuerdo a lo establecido en RESOLUCIÓN No. CPCCS-PLF-SG-004-O-2026-0030

Del 28-01-2026 Emitido por el Consejo de Participación Ciudadana

SALINAS 26 DE JUNIO DEL 2026

NOMBRES Y APELLIDO	BARRIO - INSTITUCIÓN	N° CEDULA	FIRMA
Blanca Espinoza	Sta Clara	0905564855	
Audrea Chang Lopez	Aroviencia de Guano	240070039	
Teresa Lopez S.	La Libertad.	0607045939	
Maria Mariposa D	Shibata	1308423110	
Arcelia Moya Quimb	Guano	0902529938	
Silvia Bello Dela	Las Acaes	0917403495	
Dania Espinoza	11 de enero	0918128062	
Miguel González R	5 de Junio	0908031453	
Domènec Lora M.	9 de octubre	0927965841	
Jacqueline Pachana	Contemorio	0919830035	

ENCUESTA DE EVALUACION APORTES Y SUGERENCIAS DEL ESPACIO DE DELIBERACIÓN
ESPACIO DE DELIBERACIÓN AGUAPEN EP PERIODO 2025

Aguapen ep. agradece contar con su participación en este espacio de deliberación. Su opinión es de mucha ayuda para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la ciudadanía. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, contestando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se entero del espacio de diálogo?

Carta de invitación	<input type="checkbox"/>	Página WEB	<input type="checkbox"/>	Radio	<input checked="" type="checkbox"/>
Televisión	<input type="checkbox"/>	Vecino	<input type="checkbox"/>	Otro medio	<input type="checkbox"/>
Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue					<input type="text"/>

b. ¿ Considera que el tiempo que duró el espacio de deliberación fue:

Muy Largo	<input type="checkbox"/>	Suficiente	<input type="checkbox"/>	Insuficiente	<input checked="" type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	------------	--------------------------	--------------	-------------------------------------

c. ¿La información brindada fue?

Clara	<input checked="" type="checkbox"/>
Confusa	<input type="checkbox"/>

d. ¿la información presentada responde a sus intereses?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y/o sugerencias?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

Por favor proponga una sugerencia sobre temas, actividades, acciones o servicios que le gustaria recibir por parte de AGUAPEN EP para el siguiente periodo:

ustedes no responden a los Reportes de cosas de hacerse Mejoren.

ENCUESTA DE EVALUACION APORTES Y SUGERENCIAS DEL ESPACIO DE DELIBERACIÓN

ESPACIO DE DELIBERACIÓN AGUAPEN EP PERIODO 2025

Aguapen ep. agradece contar con su participación en este espacio de deliberación. Su opinión es de mucha ayuda para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la ciudadanía. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, contestando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se enteró del espacio de diálogo?

Carta de invitación	<input checked="" type="checkbox"/>	Página WEB	<input type="checkbox"/>	Radio	<input type="checkbox"/>
Televisión	<input type="checkbox"/>	Vecino	<input type="checkbox"/>	Otro medio	<input type="checkbox"/>
Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue		<input type="text"/>			

b. ¿ Considera que el tiempo que duró el espacio de deliberación fue:

Muy Largo	<input type="checkbox"/>	Suficiente	<input checked="" type="checkbox"/>	Insuficiente	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	------------	-------------------------------------	--------------	--------------------------

c. ¿La información brindada fue?

Clara	<input checked="" type="checkbox"/>
Confusa	<input type="checkbox"/>

d. ¿la información presentada responde a sus intereses?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y/o sugerencias?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

Por favor proponga una sugerencia sobre temas, actividades, acciones o servicios que le gustaría recibir por parte de AGUAPEN EP para el siguiente periodo:

Reemplazar los tubos de arboles caentes. Son convenientes.

ENCUESTA DE EVALUACION APORTES Y SUGERENCIAS DEL ESPACIO DE DELIBERACIÓN

ESPACIO DE DELIBERACIÓN AGUAPEN EP PERIODO 2025

Aguapen ep. agradece contar con su participación en este espacio de deliberación. Su opinión es de mucha ayuda para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la ciudadanía. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, contestando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se enteró del espacio de diálogo?

Carta de invitación	<input checked="" type="checkbox"/>	Página WEB	<input type="checkbox"/>	Radio	<input type="checkbox"/>
Televisión	<input type="checkbox"/>	Vecino	<input type="checkbox"/>	Otro medio	<input type="checkbox"/>
Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue		<input type="text"/>			

b. ¿ Considera que el tiempo que duró el espacio de deliberación fue:

Muy Largo	<input type="checkbox"/>	Suficiente	<input checked="" type="checkbox"/>	Insuficiente	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	------------	-------------------------------------	--------------	--------------------------

c. ¿La información brindada fue?

Clara	<input checked="" type="checkbox"/>
Confusa	<input type="checkbox"/>

d. ¿la información presentada responde a sus intereses?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y/o sugerencias?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

Por favor proponga una sugerencia sobre temas, actividades, acciones o servicios que le gustaria recibir por parte de AGUAPEN EP para el siguiente periodo:

Mejorar el servicio a domicilio para no tener recortes seguidos.

ENCUESTA DE EVALUACION APORTE Y SUGERENCIAS DEL ESPACIO DE DELIBERACIÓN

ESPACIO DE DELIBERACIÓN AGUAPEN EP PERIODO 2025

Aguapen ep. agradece contar con su participación en este espacio de deliberación. Su opinión es de mucha ayuda para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la ciudadanía. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, contestando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se enteró del espacio de diálogo?

Carta de invitación	<input checked="" type="checkbox"/>	Página WEB	<input type="checkbox"/>	Radio	<input type="checkbox"/>
Televisión	<input type="checkbox"/>	Vecino	<input type="checkbox"/>	Otro medio	<input type="checkbox"/>
Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue					<input type="text"/>

b. ¿ Considera que el tiempo que duró el espacio de deliberación fue:

Muy Largo	<input type="checkbox"/>	Suficiente	<input checked="" type="checkbox"/>	Insuficiente	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	------------	-------------------------------------	--------------	--------------------------

c. ¿La información brindada fue?

Clara	<input checked="" type="checkbox"/>
Confusa	<input type="checkbox"/>

d. ¿la información presentada responde a sus intereses?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y/o sugerencias?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

Por favor proponga una sugerencia sobre temas, actividades, acciones o servicios que le gustaría recibir por parte de AGUAPEN EP para el siguiente periodo:

los trabajadores de Aguapen instalan clondestinos deben controlarlo eso.

ENCUESTA DE EVALUACION APORTES Y SUGERENCIAS DEL ESPACIO DE DELIBERACIÓN

ESPACIO DE DELIBERACIÓN AGUAPEN EP PERIODO 2025

Aguapen ep. agradece contar con su participación en este espacio de deliberación. Su opinión es de mucha ayuda para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la ciudadanía. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, contestando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se enteró del espacio de diálogo?

Carta de invitación	<input checked="" type="checkbox"/>	Página WEB	<input type="checkbox"/>	Radio	<input type="checkbox"/>
Televisión	<input type="checkbox"/>	Vecino	<input type="checkbox"/>	Otro medio	<input type="checkbox"/>
Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue		<input type="text"/>			

b. ¿ Considera que el tiempo que duró el espacio de deliberación fue:

Muy Largo	<input type="checkbox"/>	Suficiente	<input checked="" type="checkbox"/>	Insuficiente	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	------------	-------------------------------------	--------------	--------------------------

c. ¿La información brindada fue?

Clara	<input checked="" type="checkbox"/>
Confusa	<input type="checkbox"/>

d. ¿la información presentada responde a sus intereses?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y/o sugerencias?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

Por favor proponga una sugerencia sobre temas, actividades, acciones o servicios que le gustaría recibir por parte de AGUAPEN EP para el siguiente periodo:

Mejorar el servicio i que no cortes de agua.

ENCUESTA DE EVALUACION APORTES Y SUGERENCIAS DEL ESPACIO DE DELIBERACIÓN

ESPACIO DE DELIBERACIÓN AGUAPEN EP PERIODO 2025

Aguapen ep. agradece contar con su participación en este espacio de deliberación. Su opinión es de mucha ayuda para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la ciudadanía. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, contestando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se enteró del espacio de diálogo?

Carta de invitación	<input checked="" type="checkbox"/>	Página WEB	<input type="checkbox"/>	Radio	<input type="checkbox"/>
Televisión	<input type="checkbox"/>	Vecino	<input type="checkbox"/>	Otro medio	<input type="checkbox"/>
Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue		<input type="text"/>			

b. ¿ Considera que el tiempo que duró el espacio de deliberación fue:

Muy Largo	<input type="checkbox"/>	Suficiente	<input checked="" type="checkbox"/>	Insuficiente	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	------------	-------------------------------------	--------------	--------------------------

c. ¿La información brindada fue?

Clara	<input checked="" type="checkbox"/>
Confusa	<input type="checkbox"/>

d. ¿la información presentada responde a sus intereses?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y/o sugerencias?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

Por favor proponga una sugerencia sobre temas, actividades, acciones o servicios que le gustaría recibir por parte de AGUAPEN EP para el siguiente periodo:

Se veas constante en la limpieza de las alcantarillas.
 Socializar y concientizar a los vecinos respecto a botar basura en las calles. Por eso el origen me al taparamiento de las alcantarillas.

ENCUESTA DE EVALUACION APORTES Y SUGERENCIAS DEL ESPACIO DE DELIBERACIÓN

ESPACIO DE DELIBERACIÓN AGUAPEN EP PERIODO 2025

Aguapen ep. agradece contar con su participación en este espacio de deliberación. Su opinión es de mucha ayuda para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la ciudadanía. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, contestando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se enteró del espacio de diálogo?

Carta de invitación	<input type="checkbox"/>	Página WEB	<input type="checkbox"/>	Radio	<input type="checkbox"/>
Televisión	<input type="checkbox"/>	Vecino	<input checked="" type="checkbox"/>	Otro medio	<input type="checkbox"/>
Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue		<input type="text"/>			

b. ¿ Considera que el tiempo que duró el espacio de deliberación fue:

Muy Largo	<input type="checkbox"/>	Suficiente	<input checked="" type="checkbox"/>	Insuficiente	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	------------	-------------------------------------	--------------	--------------------------

c. ¿La información brindada fue?

Clara	<input checked="" type="checkbox"/>
Confusa	<input type="checkbox"/>

d. ¿la información presentada responde a sus intereses?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y/o sugerencias?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

Por favor proponga una sugerencia sobre temas, actividades, acciones o servicios que le gustaría recibir por parte de AGUAPEN EP para el siguiente periodo:

Tener más cuenta la limpieza de canales fluviales, charlas a la comunidad con respecto a multas por conexiones clandestinas y la importancia de no desperdiciar el líquido vital.

ENCUESTA DE EVALUACION APORTES Y SUGERENCIAS DEL ESPACIO DE DELIBERACIÓN

ESPACIO DE DELIBERACIÓN AGUAPEN EP PERIODO 2025

Aguapen ep. agradece contar con su participación en este espacio de deliberación. Su opinión es de mucha ayuda para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la ciudadanía. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, contestando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se enteró del espacio de diálogo?

Carta de invitación	<input checked="" type="checkbox"/>	Página WEB	<input type="checkbox"/>	Radio	<input type="checkbox"/>
Televisión	<input type="checkbox"/>	Vecino	<input type="checkbox"/>	Otro medio	<input type="checkbox"/>
Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue		<input type="text"/>			

b. ¿ Considera que el tiempo que duró el espacio de deliberación fue:

Muy Largo	<input type="checkbox"/>	Suficiente	<input checked="" type="checkbox"/>	Insuficiente	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	------------	-------------------------------------	--------------	--------------------------

c. ¿La información brindada fue?

Clara	<input checked="" type="checkbox"/>
Confusa	<input type="checkbox"/>

d. ¿la información presentada responde a sus intereses?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y/o sugerencias?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

Por favor proponga una sugerencia sobre temas, actividades, acciones o servicios que le gustaria recibir por parte de AGUAPEN EP para el siguiente periodo:

Que realicen los pendientes de agua por los meses

ENCUESTA DE EVALUACION APORTES Y SUGERENCIAS DEL ESPACIO DE DELIBERACIÓN
ESPACIO DE DELIBERACIÓN AGUAPEN EP PERIODO 2025

Aguapen ep. agradece contar con su participación en este espacio de deliberación. Su opinión es de mucha ayuda para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la ciudadanía. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, contestando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se enteró del espacio de diálogo?

Carta de invitación	<input type="checkbox"/>	Página WEB	<input type="checkbox"/>	Radio	<input type="checkbox"/>
Televisión	<input type="checkbox"/>	Vecino	<input type="checkbox"/>	Otro medio	<input checked="" type="checkbox"/>
Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue		<u>Gente cost.</u>			

b. ¿ Considera que el tiempo que duró el espacio de deliberación fue:

Muy Largo	<input type="checkbox"/>	Suficiente	<input checked="" type="checkbox"/>	Insuficiente	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	------------	-------------------------------------	--------------	--------------------------

c. ¿La información brindada fue?

Clara	<input checked="" type="checkbox"/>
Confusa	<input type="checkbox"/>

d. ¿la información presentada responde a sus intereses?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y/o sugerencias?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

Por favor proponga una sugerencia sobre temas, actividades, acciones o servicios que le gustaria recibir por parte de AGUAPEN EP para el siguiente periodo:

Ayuden al los sectores donde no nos llega el agua en el día

ENCUESTA DE EVALUACION APORTES Y SUGERENCIAS DEL ESPACIO DE DELIBERACIÓN

ESPACIO DE DELIBERACIÓN AGUAPEN EP PERIODO 2025

Aguapen ep. agradece contar con su participación en este espacio de deliberación. Su opinión es de mucha ayuda para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la ciudadanía. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, contestando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se enteró del espacio de diálogo?

Carta de invitación	<input checked="" type="checkbox"/>	Página WEB	<input type="checkbox"/>	Radio	<input type="checkbox"/>
Televisión	<input type="checkbox"/>	Vecino	<input type="checkbox"/>	Otro medio	<input type="checkbox"/>
Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue		<input type="text"/>			

b. ¿ Considera que el tiempo que duró el espacio de deliberación fue:

Muy Largo	<input type="checkbox"/>	Suficiente	<input checked="" type="checkbox"/>	Insuficiente	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	------------	-------------------------------------	--------------	--------------------------

c. ¿La información brindada fue?

Clara	<input checked="" type="checkbox"/>
Confusa	<input type="checkbox"/>

d. ¿la información presentada responde a sus intereses?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y/o sugerencias?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

Por favor proponga una sugerencia sobre temas, actividades, acciones o servicios que le gustaria recibir por parte de AGUAPEN EP para el siguiente periodo:

MEJOREN LA CALIDAD DE AGUA