ASSI
AGUA SISTEMAS
Y SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S

Factura Electrónica De Venta No

AG No. 794

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764052313779 que habilita desde AG 608 hasta AG 1000. Vence 2024-07-25

ASSI AGUA SISTEMAS Y SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S

Régimen Simple No somos Agentes de Retención de IVA
Actividad Economica 3320

Nit 900748616

CLIENTE	INSTITUTO PARA LA CULTURA,EL TURISMO,EL DEPORT
NIT	820003746 4

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
CL 18 4 53	Moniquirá	

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE VENTA

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
19/06/2024	19/06/2024	YESID ALVARADO MARTINEZ	Credito

Item	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	REALIZAR MANTENIMIENTO Y ASEO A LOS ESCENARIOS "PISCINA OLIMPICA Y PISCINA MUNICIPAL".1)ASEO GENERAL DELAS PLAYAS Y CANALETAS.	1	Und.	650.000	19%	123.500	650.000
2	REALIZAR ASEO AL CUARTO DE EQUIPO Y CUARTO DE QUIMICOS SUMINISTRAR TRES CANECAS DE PINTURA BLANCA EN ACEITE	1	Und.	750.000	19%	142.500	750.000
3	REALIZAR MANTENIMIENTO Y ASEO DE LOS ESTANQUES DE LAS PISCINAS,REALIZANDO EL CEPILLADO DE PAREDES,BORDES Y FONDO DE LAS PISCINAS	1	Und.	750.000	19%	142.500	750.000
4	CAMBIO DE LECHO FILTRANTE (ARENA)DE LAS PISCINAS	1	Und.	900.000	19%	171.000	900.000

Total líneas o ítems: 4

SUBTOTAL	**3.050.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**579.500**
TOTAL DEL DOCUMENTO	**3.629.500**

Valor en Letras

TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

ICUTUDER

18 JUL 2024

Radicado 165 Recibi

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 19/06/2024 12:44:22

CALLE 71 A BIS No 98-41 int 6 local 101 Teléfono 3142688939 Bogota D.C.
Correo Electrónico gerenciaadministrativa@assiagua.com.co

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 9bc4071db32cdacf333a29fe2b930b466b905d459e82c296ecafe630cefb38d41578af7ad0a9b02f9dbc96dbbcd90478 --Fecha y Hora de Expedición : 19/06/2024 3:48:13 p. m.

DATOS DEL INFORME		
Fecha de presentación: 17 de julio de 2024	**PERIODO DEL INFORME**	
	Desde: Abril 02 de 2024	**Hasta:** Mayo 01 de 2024
Nombre del Contratista: ASSI AGUA SISTEMAS Y SOLUCIONES INTEGRALES SAS EDGAR YESID ALVARADO MARTINEZ		
Nombre Supervisor: LUIS JAVIER MARTÍNEZ LEÓN		
Coordinador Deporte: ALBERT ANDREY VILLAMIL QUINTERO		
DATOS DEL CONTRATO		
Contrato No.	003-2024	
Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON SUMINISTRO PARA EL TRATAMIENTO DE CALIDAD DEL AGUA DE LAS PISCINAS OLIMPICA Y MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE MONIQUIRÁ BOYACÁ		
Valor del Contrato:	TREINTA MILLONES DE PESOS MCTE ($30.000.0000)	
Nº Certificado de Disponibilidad:	DIS-2024000045	
Fecha CDP:	01 DE MARZO DE 2024	
Nº Registro Presupuestal:	REG-2024000065	
Fecha RP:	22 DE MARZO DE 2024	
Plazo Ejecución:	SEIS 06 MESES	
Fecha de Iniciación:	02 DE ABRIL DE 2024	
Fecha de Terminación:	01 DE OCTUBRE DE 2024	
MODIFICACIÓN AL CONTRATO: N/A		
En Valor: N/A		
En Plazo: N/A		
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		

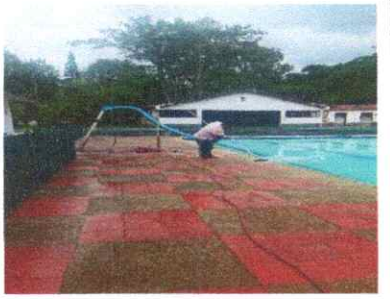
MANTENIMIENTO INICIAL PISCINA OLÍMPICA Y MUNICIPAL

1. Realizar mantenimiento y aseo a los escenarios "PISCINA OLÍMPICA Y PISCINA MUNICIPAL". 1) Aseo general de las playas y canaletas.
2. Realizar aseo al cuarto de equipo y cuarto de químicos suministrar tres canecas de pintura blanca en aceite.
3. Realizar mantenimiento y aseo de los estanques de las piscinas, realizando el cepillado de paredes, bordes y fondo de las piscinas.
4. cambio de lecho filtrante (arena) de las piscinas

ACTIVIDADES REALIZADAS

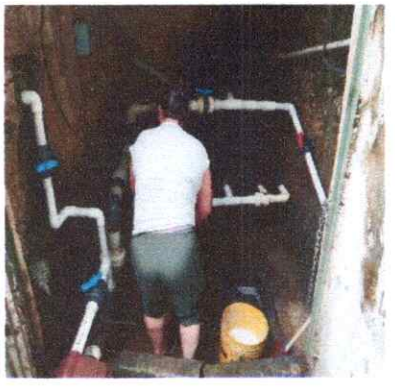
1. EVIDENCIAS PUNTO 1. Realizar mantenimiento y aseo a los escenarios "PISCINA OLÍMPICA Y PISCINA MUNICIPAL". 1) Aseo general de las playas y canaletas. Se realizó limpieza de las zonas correspondiente a

las playas, se hace un aseo general donde se hace un cepillado quitando suciedad y manchas con un lavado a presión mediante hidrolavadora para su correcta limpieza. Equipo de limpieza y succión

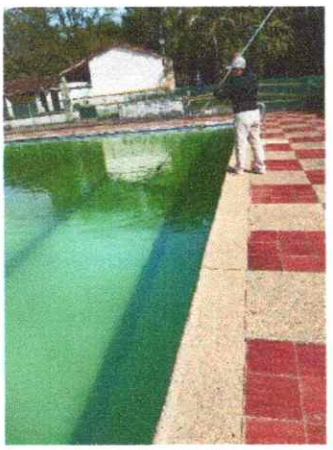


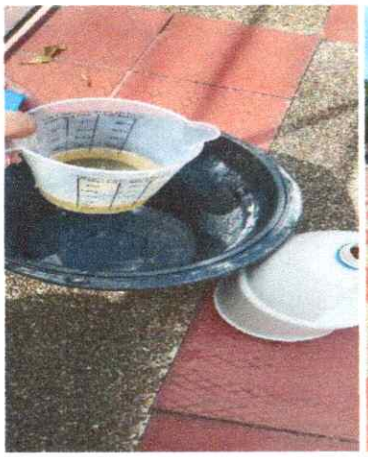
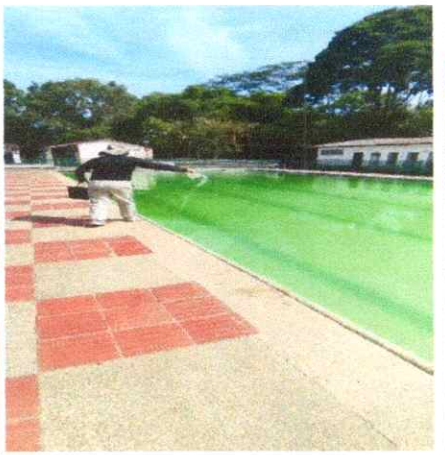

2. **EVIDENCIAS PUNTO 2 PISCINA MUNICIPAL Realizar aseo al cuarto de equipo y cuarto de químicos**: actividades realizadas limpieza de piso con jabón y restregado con escoba de grata para una mejor limpieza, lavado de paredes, limpieza de filtro y tubería con toallas adecuadas para este tipo de material.

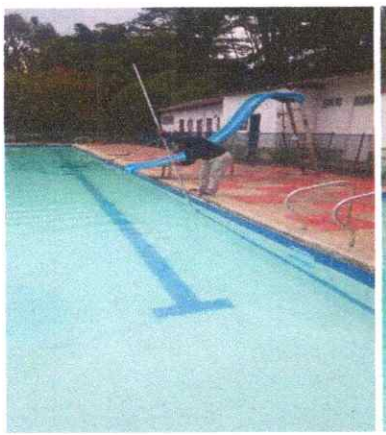

3. **EVIDENCIA PUNTO 3 PISCINA MUNICIPAL Realizar mantenimiento y aseo de los estanques de las piscinas**, realizando el cepillado de paredes, bordes y fondo de las piscinas. Actividades realizadas se inicia haciendo un aspirado general a la piscina para sacar material particulado color verdoso, seguido se realiza cepillado a paredes con cepillo de grata para las ranuras de las paredes y cepillo suave para quitar la suciedad que va quedando, lo mismo se hizo con el fondo y bordes de la piscina, se realiza de nuevo un aspirado general, seguido se pasa la red desnatadora para hacer limpieza de hojas, palos y demás particulado que va quedando en la piscina, por último se aplica químico, de esta manera se deja la piscina en su punto, Como se puede evidenciar en el registro fotográfico.

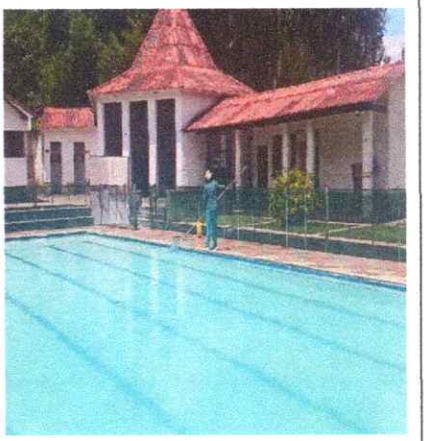
ANTES

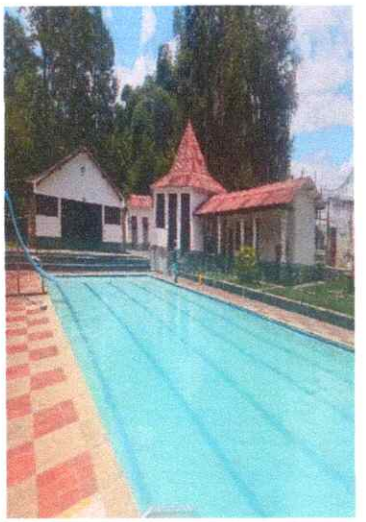
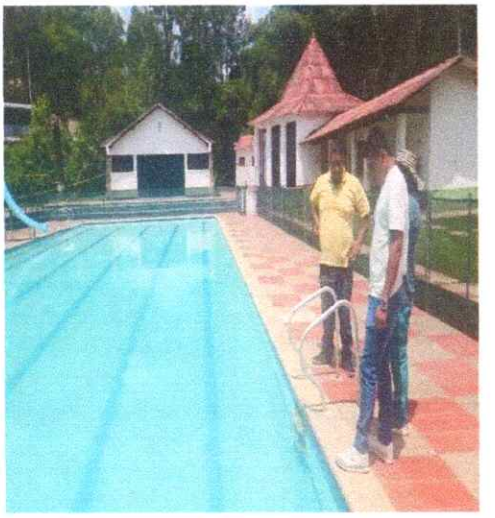



DESPUES DE LA PISCINA





4. **CAMBIO DE LECHO FILTRANTE (ARENA) DE LA PISCINA MUNICIPAL**: se realiza una inspección a todo el sistema de filtración, revisando bombas, motores y filtro, seguido a esto se hace un cambio parcial de la arena para dejar funcional el equipo.
   Se recomienda realizar el cambio de todo el lecho filtrante, esto para evitar que el equipo se pueda saturar debido al mal estado de la arena, aunque se le hizo el cambio parcial es importante hacer un cambio total para poder tener un funcionamiento optimo del sistema de filtración y al mismo tiempo una mejor calidad de agua.

1. **PISCINA OLIMPICA EVIDENCIAS DEL PUNTO 1: Realizar mantenimiento y aseo a los escenarios "PISCINA OLÍMPICA.** Aseo general de las playas y canaletas.: Se realizo limpieza de las zonas correspondiente a las playas y canaletas, se hace un aseo general donde se hace un cepillado quitando suciedad y manchas con un lavado a presión mediante hidrolavadora para su correcta limpieza, lavado y cepillado de rejillas, lavado de paredes azules y quitar plantas que nacen en las orillas.


















2. **PISCINA OLIMPICA EVIDENCIA PUNTO 2**: Realizar aseo al cuarto de equipo y cuarto de químicos, se hace un aseo general, se hace cepillado de piso paredes, limpieza de tubería y se organiza la arena, de igual forma se hace limpieza al cuarto de químicos haciendo lavado del piso y limpieza de mesón, organizando elementos que hay en el área y químicos.





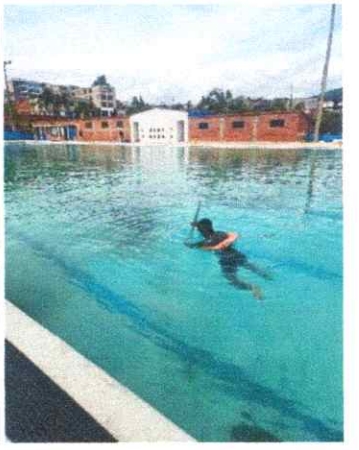


3. **PISCINA OLIMPICA EVIDENCIAS DEL PUNTO 3**: Realizar mantenimiento y aseo de estanque de la piscina, realizando el cepillado de paredes, bordes y fondo de las piscinas: actividades realizadas, se realiza aspirado

de la piscina recogiendo todo el material particulado verdoso que hay en el fondo de la piscina, se hace cepillado de paredes y ranuras de las paredes, fondo de la piscina y bordes de las piscinas con cepillado fuerte para levantar suciedad y manchas, seguido se hace un cepillado suave para terminar de limpiar, después se hacen varias aspiradas y varios cepillados hasta conseguir por completo la limpieza de la piscina y de igual forma se le aplica químico, para conseguir estabilizar la piscina. Como se evidencia el registro fotográfico. Para este proceso de limpieza se utiliza también un equipo de limpieza y succión para tener una mejor limpieza.



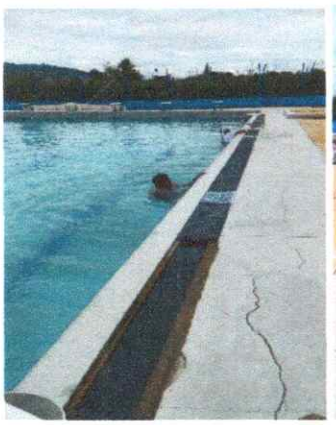


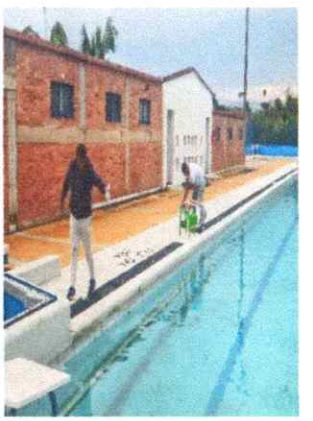



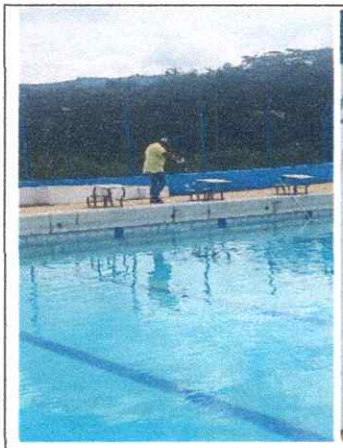
















4. **PISCINA OLIMPICA EL CUARTO PUNTO CAMBIO DE LECHO FILTRANTE (ARENA) DE LA PISCINA**. en esta actividad se hace revisión de bomba y de motore e inspección del filtro, se hace cambio parcial de arena y se recomienda hacer el cambio total de la arena para tener un optimo funcionamiento del equipo y tener una mejor calidad de agua.

16,66 % ejecución del contrato

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Se recomienda realizar cambio de arena de los filtros de la pisciana municipal y la piscina olímpica para que los equipos de filtración tengan un óptimo funcionamiento y así tener una mejor calidad de agua. En ambas piscinas.

ASSI AGUA SISTEMAS Y SOLUCIONES INTEGRALES SAS EDGAR YESID ALVARADO MARTINEZ	LUIS JAVIER MARTÍNEZ LEÓN
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	SUPERVISIÓN
Albert Villamil	
ALBERT ANDREY VILLAMIL QUINTERO COORDINADOR DE "DEPORTE"	

FORMATO DE CONTROL DIARIO DE OPERACIÓN PISCINA OLIMPICA / Municipal

ICUTUDER
Cultura y Recreación

DEPARTAMENTO			BOYACA		
EMPRESA	Asej SAS		ICUTUDER		
FECHA 02 Abril	AÑO	2024	MES 04	DIA	02
MUNICIPIO			MONIQUIRA		

	HORA	LOTE No	DOSIFICACIÓN LITRO	HIPOCLORITO DE SODIO 99%	HORA	LOTE No	DOSIFICACIÓN LITRO/Kg.	FLOCULANTE (Sólido)	HORA	LOTE N°	INICIAL DOSIFICACIÓN	FINAL DOSIFICACIÓN
	7 - 10				7 - 10		0,3		7 - 10		10 L	20 L
	10 - 13				10 - 13				10 - 13			
	13 - 16				13 - 16		0,3		13 - 16		10 L	20 L

AGUA PISCINA	HORA	No DE MUESTRA	PH UND	CLORO MG/L	TURBIEDAD NTU	COLOR PCU	CONDUCTIVIDAD MS/CM	Temperatura C	SALINIDAD MG/L	SST MG/L	OBSERVACIONES
	7 - 10		7.	0,2		15	687.				se realiza limpieza filtro arena
	10 - 13										
	13 - 16										

MANTENIMIENTO	HORA	COAGULANTE EXISTENCIA (KG)	COAGULANTE CONSUMO (KG)	COAGULANTE INGRESO (KG)	COAGULANTE SALDO (KG)	DESINFECTANTE EXISTENCIA (KG)	DESINFECTANTE CONSUMO (KG)	DESINFECTANTE INGRESO (KG)	DESINFECTANTE SALDO (KG)	FLOCULANTE EXISTENCIA (KG)	FLOCULANTE CONSUMO (KG)	FLOCULANTE INGRESO (KG)	FLOCULANTE SALDO (KG)
	7 - 10												
	10 - 13												
	13 - 16												

MANTENIMIENTO	HORA	ASPIRADO DE PISCINA				TOMA DE MUESTRA SECRETARIA DE SALUD HORA	HUMEDAD RELATIVA	T°	CLORO	TURBIEDAD	COLOR	PH	SALINIDAD	CONDUCTIVIDAD
	7 - 10													
	10 - 13													
	13 - 15													

FILTRO	HORA	LIMPIEZA FILTRO		OBSERVACIONES

Nombre legible y Firma del operador de turno

FORMATO DE CONTROL DIARIO DE OPERACIÓN PISCINA OLIMPICA / Municipal

ICUTUDER
Deporte y Recreación

DEPARTAMENTO	BOYACA		
EMPRESA	ICUTUDER		
FECHA	AÑO 2024	MES 04	DIA 03
MUNICIPIO	MONIQUIRA		

HIPOCLORITO DE SODIO

HORA	LOTE No	DOSIFICACIÓN LITRO
7 - 10		
10 - 13		
13 - 16		

FLOCULANTE

HORA	LOTE No	DOSIFICACIÓN LITRO
7 - 10		
10 - 13		
13 - 16		

HORA	LOTE N°	INICIAL DOSIFICACIÓN	FINAL DOSIFICACIÓN
7 - 10			
10 - 13			
13 - 16			

AGUA PISCINA

HORA	No DE MUESTRA	PH UND	CLORO MG/L	TURBIEDAD NTU	COLOR PCU	CONDUCTIVIDAD MS/CM	Temperatura C	SALINIDAD MG/L	SST MG/L	OBSERVACIONES
7 - 10										
10 - 13										
13 - 16										

MANTENIMIENTO

HORA	COAGULANTE EXISTENCIA (KG)	COAGULANTE CONSUMO (KG)	COAGULANTE INGRESO (KG)	COAGULANTE SALDO (KG)	DESINFECTANTE EXISTENCIA (KG)	DESINFECTANTE CONSUMO (KG)	DESINFECTANTE INGRESO (KG)	DESINFECTANTE SALDO (KG)	FLOCULANTE EXISTENCIA (KG)	FLOCULANTE CONSUMO (KG)	FLOCULANTE INGRESO (KG)	FLOCULANTE SALDO (KG)
7 - 10					Hipoclorito 70%	1 Kg						
10 - 13												
13 - 16												

HORA	ASPIRADO DE PISCINA
7 - 10	X
10 - 13	X
13 - 15	X

TOMA DE MUESTRA SECRETARIA DE SALUD

HORA	HUMEDAD RELATIVA	T°	CLORO	TURBIEDAD	COLOR	PH	SALINIDAD	CONDUCTIVIDAD

FILTRO

HORA	LIMPIEZA FILTRO
14.	Retrolavado
16.	Lavado general

OBSERVACIONES: se realiza aspirado de la piscina para retirar solidos

Nombre legible y Firma del operador de turno

FORMATO DE CONTROL DIARIO DE OPERACIÓN PISCINA OLIMPICA

Municipal

ICUTUDER
Reparación y Recreación

DEPARTAMENTO	BOYACA						
EMPRESA	ICUTUDER						
FECHA	AÑO	2024	MES	09	DIA	09	
MUNICIPIO	MONIQUIRA						

HIPOCLORITO DE SODIO

HORA	LOTE No	DOSIFICACIÓN LITRO
7 - 10		
10 - 13		
13 - 16		

91%

FLOCULANTE

HORA	LOTE No	DOSIFICACIÓN LITRO/KG
7 - 10		2
10 - 13		
13 - 16		1 KG

HORA	LOTE N°	INICIAL DOSIFICACIÓN	FINAL DOSIFICACIÓN
7 - 10			
10 - 13			
13 - 16			

AGUA PISCINA

HORA	No DE MUESTRA	PH UND	CLORO MG/L	TURBIEDAD NTU	COLOR PCU	CONDUCTIVIDAD MS/CM	Temperatura C	SALINIDAD MG/L	SST MG/L
7 - 10									
10 - 13									
13 - 16									

OBSERVACIONES

MANTENIMIENTO

HORA	COAGULANTE EXISTENCIA (KG)	COAGULANTE CONSUMO (KG)	COAGULANTE INGRESO (KG)	COAGULANTE SALDO (KG)	DESINFECTANTE EXISTENCIA (KG)	DESINFECTANTE CONSUMO (KG)	DESINFECTANTE INGRESO (KG)	DESINFECTANTE SALDO (KG)	FLOCULANTE EXISTENCIA (KG)	FLOCULANTE CONSUMO (KG)	FLOCULANTE INGRESO (KG)	FLOCULANTE SALDO (KG)
7 - 10												
10 - 13												
13 - 16												

HORA	ASPIRADO DE PISCINA			
7 - 10	X			
10 - 13	X			
13 - 15	X			

TOMA DE MUESTRA SECRETARIA DE SALUD

HORA	HUMEDAD RELATIVA	T°	CLORO	TURBIEDAD	COLOR	PH	SALINIDAD	CONDUCTIVIDAD

FILTRO

HORA	LIMPIEZA FILTRO
14	Retrolavado
16	Limpieza gral

OBSERVACIONES: Se sigue retirando solidos suspendidos!

Nombre legible y Firma del operador de turno

FORMATO DE CONTROL DIARIO DE OPERACIÓN PISCINA OLIMPICA / municipal

ICUTUDER Deporte y Recreación

DEPARTAMENTO	BOYACA				
EMPRESA	ICUTUDER				
FECHA	AÑO	2024	MES	04	DIA 05
MUNICIPIO	MONIQUIRA				

	HORA	LOTE No	DOSIFICACIÓN LITRO	HIPOCLORITO DE SODIO	HORA	LOTE No	DOSIFICACIÓN LITRO	FLOCULANTE	HORA	LOTE N°	INICIAL DOSIFICACIÓN	FINAL DOSIFICACIÓN
	7 - 10				7 - 10				7 - 10		20 L	10 L
	10 - 13				10 - 13				10 - 13		-	
	13 - 16				13 - 16			clarif	13 - 16		10 L	20 L

AGUA PISCINA	HORA	No DE MUESTRA	PH UND	CLORO MG/L	TURBIEDAD NTU	COLOR PCU	CONDUCTIVIDAD MS/CM	Temperatura C	SALINIDAD MG/L	SST MG/L	OBSERVACIONES
	7 - 10										
	10 - 13										
	13 - 16										

MANTENIMIENTO	HORA	COAGULANTE EXISTENCIA (KG)	COAGULANTE CONSUMO (KG)	COAGULANTE INGRESO (KG)	COAGULANTE SALDO (KG)	DESINFECTANTE EXISTENCIA (KG)	DESINFECTANTE CONSUMO (KG)	DESINFECTANTE INGRESO (KG)	DESINFECTANTE SALDO (KG)	FLOCULANTE EXISTENCIA (KG)	FLOCULANTE CONSUMO (KG)	FLOCULANTE INGRESO (KG)	FLOCULANTE SALDO (KG)
	7 - 10												
	10 - 13											-	
	13 - 16												

MANTENIMIENTO	HORA	ASPIRADO DE PISCINA				TOMA DE MUESTRA SECRETARIA DE SALUD HORA	HUMEDAD RELATIVA	T°	CLORO	TURBIEDAD	COLOR	PH	SALINIDAD	CONDUCTIVIDAD
	7 - 10													
	10 - 13													
	13 - 15													

FILTRO	HORA	LIMPIEZA FILTRO		OBSERVACIONES
				Se deja clarificando la piscina

Nombre legible y Firma del operador de turno

FORMATO DE CONTROL DIARIO DE OPERACIÓN PISCINA OLIMPICA / Municipal

ICUTUDER
Deporte y Recreación

DEPARTAMENTO	BOYACA		
EMPRESA	ICUTUDER		
FECHA	AÑO 2024	MES 04	DIA 06
MUNICIPIO	MONIQUIRA		

Algicidas

HORA	LOTE No	DOSIFICACIÓN LITRO
7 - 10		10 L
10 - 13		
13 - 16		

HIPOCLORITO DE SODIO

HORA	LOTE No	DOSIFICACIÓN LITRO
7 - 10		
10 - 13		
13 - 16		

FLOCULANTE

HORA	LOTE N°	INICIAL DOSIFICACIÓN	FINAL DOSIFICACIÓN
7 - 10			
10 - 13			
13 - 16			

AGUA PISCINA

HORA	No DE MUESTRA	PH UND	CLORO MGIL	TURBIEDAD NTU	COLOR PCU	CONDUCTIVIDAD MS/CM	Temperatura C	SALINIDAD MG/L	SST MG/L	OBSERVACIONES
7 - 10										
10 - 13										
13 - 16										

MANTENIMIENTO

HORA	COAGULANTE EXISTENCIA (KG)	COAGULANTE CONSUMO (KG)	COAGULANTE INGRESO (KG)	COAGULANTE SALDO (KG)	DESINFECTANTE EXISTENCIA (KG)	DESINFECTANTE CONSUMO (KG)	DESINFECTANTE INGRESO (KG)	DESINFECTANTE SALDO (KG)	FLOCULANTE EXISTENCIA (KG)	FLOCULANTE CONSUMO (KG)	FLOCULANTE INGRESO (KG)	FLOCULANTE SALDO (KG)
7 - 10												
10 - 13												
13 - 16												

HORA	ASPIRADO DE PISCINA	TOMA DE MUESTRA SECRETARIA DE SALUD HORA	HUMEDAD RELATIVA	T°	CLORO	TURBIEDAD	COLOR	PH	SALINIDAD	CONDUCTIVIDAD
7 - 10										
10 - 13										
13 - 15										

FILTRO

HORA	LIMPIEZA FILTRO		OBSERVACIONES
			Se deja por espacio de 48 horas con el producto para retirar coloración verde

Nombre legible y Firma del operador de turno

FORMATO DE CONTROL DIARIO DE OPERACIÓN PISCINA OLIMPICA

1 Municipal

ICUTUDER
Deporte y Recreación

DEPARTAMENTO	BOYACA				
EMPRESA	ICUTUDER				
FECHA	AÑO	2024	MES	04	DIA 08
MUNICIPIO	MONIQUIRA				

	HORA	LOTE No	DOSIFICACIÓN LITRO	HIPOCLORITO SODIO	HORA	LOTE No	DOSIFICACIÓN LITRO	FLOCULANTE	HORA	LOTE N°	INICIAL DOSIFICACIÓN	FINAL DOSIFICACIÓN
	7 - 10				7 - 10				7 - 10			
	10 - 13				10 - 13				10 - 13			
	13 - 16				13 - 16				13 - 16			

AGUA PISCINA	HORA	No DE MUESTRA	PH UND	CLORO MG/L	TURBIEDAD NTU	COLOR PCU	CONDUCTIVIDAD MS/CM	Temperatura C	SALINIDAD MG/L	SST MG/L	OBSERVACIONES
	7 - 10										
	10 - 13										
	13 - 16										

MANTENIMIENTO	HORA	COAGULANTE EXISTENCIA (KG)	COAGULANTE CONSUMO (KG)	COAGULANTE INGRESO (KG)	COAGULANTE SALDO (KG)	DESINFECTANTE EXISTENCIA (KG)	DESINFECTANTE CONSUMO (KG)	DESINFECTANTE INGRESO (KG)	DESINFECTANTE SALDO (KG)	FLOCULANTE EXISTENCIA (KG)	FLOCULANTE CONSUMO (KG)	FLOCULANTE INGRESO (KG)	FLOCULANTE SALDO (KG)
	7 - 10												
	10 - 13												
	13 - 16												

MANTENIMIENTO	HORA	ASPIRADO DE PISCINA	TOMA DE MUESTRA SECRETARIA DE SALUD HORA	HUMEDAD RELATIVA	T°	CLORO	TURBIEDAD	COLOR	PH	SALINIDAD	CONDUCTIVIDAD
	7 - 10	X									
	10 - 13	X									
	13 - 15										

FILTRO	HORA	LIMPIEZA FILTRO	OBSERVACIONES
	13	Retrolavado	Se deja la piscina sin residuos
	14	Limpieza gral	

Nombre legible y Firma del operador de turno

FORMATO DE CONTROL DIARIO DE OPERACIÓN PISCINA OLIMPICA / municipal.

ICUTUDER Empresas y Recreación

DEPARTAMENTO	BOYACA		
EMPRESA	ICUTUDER		
FECHA	AÑO 2024	MES 04	DIA 09
MUNICIPIO	MONIQUIRA		

Shock

HORA	LOTE No	DOSIFICACIÓN LITRO
7 - 10		10 L.
10 - 13		
13 - 16		

HIPOCLORITO SODIO: 91.

HORA	LOTE No	DOSIFICACIÓN LITRO/kg
7 - 10		1
10 - 13		
13 - 16		

FLOCULANTE

HORA	LOTE N°	INICIAL DOSIFICACIÓN	FINAL DOSIFICACIÓN
7 - 10			
10 - 13			
13 - 16			

AGUA PISCINA

HORA	No DE MUESTRA	PH UNO	CLORO MG/L	TURBIEDAD NTU	COLOR PCU	CONDUCTIVIDAD MS/CM	Temperatura C	SALINIDAD MG/L	SST MG/L	OBSERVACIONES
7 - 10		7.	1ppm	0.	0.	600				
10 - 13										
13 - 16										

MANTENIMIENTO

HORA	COAGULANTE EXISTENCIA (KG)	CONSUMO (KG)	INGRESO (KG)	SALDO (KG)	DESINFECTANTE EXISTENCIA (KG)	CONSUMO (KG)	INGRESO (KG)	SALDO (KG)	FLOCULANTE EXISTENCIA (KG)	CONSUMO (KG)	INGRESO (KG)	SALDO (KG)
7 - 10												
10 - 13												
13 - 16												

HORA	ASPIRADO DE PISCINA				TOMA DE MUESTRA SECRETARÍA DE SALUD HORA	HUMEDAD RELATIVA	T°	CLORO	TURBIEDAD	COLOR	PH	SALINIDAD	CONDUCTIVIDAD
7 - 10													
10 - 13													
13 - 15													

FILTRO

HORA	LIMPIEZA FILTRO		OBSERVACIONES
			Se deja la piscina hiperclorada

Nombre legible y Firma del operador de turno

Moniquirá 17 de julio de 2024.

Señores
Instituto para la Cultura, el Turismo, el Deporte y la Recreación - Icutuder
Municipio de Moniquirá
Ciudad.

Yo, **ASSI AGUA SISTEMAS Y SOLUCIONES INTEGRALES SAS** identificado con NIT. N°900748616-2 como aparece al pie de mi firma, certifico bajo gravedad de juramento que:

De conformidad estipulado con los decretos 2271/2009, 129/2010 y 1273/2018 certifico los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema general de seguridad (en salud, pensión y riegos laborales) mes **ABRIL** del año **2024** corresponden a los ingresos provenientes del contrato MC **003-24** suscrito con el ICUTUDER, materia del pago sujeto a la retención.

La anterior certificación la adjunto con el propósito de que sea tenida en cuenta en el momento del pago para efectos de la deducción de la base de la retención de la fuente y la aplicación del Decreto 099 del 25 de enero de 2013.

Agradezco la atención.

EDGAR YESID ALVARADO MARTINEZ
C.C. No. 79742629 de Bogotá (CUNDINAMARCA)
e-mail: aguadesmi2011@gmail.com
Dirección: Calle71a Bis #98-41
Número de Celular: 3178379641

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900748616-2	A S S I AGUA SISTEMAS Y SOLUCIONES INTEGRALES S A ...		CL 71 A BIS 98 41 IN LC 103	3142688939	aguadesmi2011@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	15/04/2024	76211606	$9.206.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estamerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000687885	CASTAÑEDA PORTELA BRYAN STEVEN	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS002	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
2	CC	1019048545	RAMIREZ CASTRO ANGELA MARIA	1	0			S																	230301	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS002	3.500.000	140.000	14-11	3.500.000	5	243.600	CCF22	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
3	CC	1054681187	RUBIANO GUZMAN ADRIANA LIZETH	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS037	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	1	8.900	CCF22	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
4	CC	1065857544	COLMENARES CADENA SENEN ANTONIO	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS002	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	5	118.400	CCF22	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
5	CC	1140841032	GAMBOA RODRIGUEZ MARIA ANGELICA	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS002	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.500	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
6	CC	23783805	REINA RUBIANO LUDY ESTHER	1	0			S																	231001	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF22	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
7	PT	6016372	BOTELLO BOTELLO ADRIAN ARTURO	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	5	118.400	CCF22	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
8	CC	1002489082	CHACON ACOSTA LIBARDO DANIEL	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	ESSC24	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	5	118.400	CCF22	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
9	CC	28690446	ROGELES LOSADA LUZ MARY	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
10	CC	80145707	MARTINEZ ALARCON DANIEL FERNANDO	1	0			S																	230201	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	5	118.400	CCF22	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
11	CC	9527744	REYES FORERO NELSON RICARDO	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS002	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	5	118.400	CCF22	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
12	CC	80825158	ZULETA RAMIREZ BREITNER	1	0			S	X																230201	900.000	144.000	0	0	0	0	EPS017	900.000	36.000	14-11	900.000	5	62.700	CCF22	900.000	36.000	0	0	0	0	0
13	CC	79742629	ALVARADO MARTINEZ EDGAR YESID	1	0			S																	25-14	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS008	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	5	278.400	CCF22	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
14	PT	7735948	INFANTE DUARTE EDGARDO JOSE	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS002	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	5	118.400	CCF22	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
15	CC	1085181148	GUTIERREZ MIRANDA ANTONIO CARLOS	1	0			S																	230301	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	3	97.500	CCF22	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900748616-2	A S S I AGUA SISTEMAS Y SOLUCIONES INTEGRALES S A ...	CL 71 A BIS 98 41 IN LC 103	3142688939	aguadesmi2011@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	15/04/2024	76211606	$9.206.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	464.000	0		0		0	11	4.400	0	468.400	6
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	160.000	0		0		0	11	1.500	0	161.500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	416.000	0		0		0	11	3.900	0	419.900	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	88.000	0		0		0	11	900	0	88.900	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	68.000	0		0		0	11	700	0	68.700	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	68.000	0		0		0	11	700	0	68.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	416.000	0	0	0	0	11	3.900	0	419.900	2
230301	Porvenir	800224808-8	3.312.000	0	0	0	0	11	31.000	0	3.343.000	10
231001	Colfondos	800227940-6	480.000	0	0	0	0	11	4.500	0	484.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	848.000	0	0	0	0	11	8.000	0	856.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.536.300				1.536.300	11	14.400	1.550.700			15.363	1.550.700	15

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	1.264.000	11	11.900	1.275.900	15

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14898905953

(415)7707212489984(8020) 000001489890595 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 4 8 6 1 6	2	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
A S S I AGUA SISTEMAS Y SOLUCIONES INTEGRALES S A S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 71 A BIS 98 41 IN LC 103

42. Correo electrónico aguadesmi2011@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 2 6 8 8 9 3 9	3 1 7 8 3 7 9 6 4 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
3 3 2 0	2 0 1 3 1 1 0 6	3 7 0 0	2 0 1 9 0 1 0 1	4 2 9 0	4 6 6 3		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 7 14 47 48 52 55

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3
57. Modo
58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 02 - 27 / 09 : 15: 57

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ALVARADO MARTINEZ EDGAR YESID

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964 4
Calle 36 Nº 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que, ASSI AGUA SISTEMAS Y SOLUCIONES INTEGRALES SAS identificado(a) con Nit Persona Jurídica número 900.748.616-2 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 018493452, abierta/o desde el 23/7/2014

Se expide en Bogotá el día 12 del mes de febrero del año 2024.

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO