# PLANILLA DE CHEQUEO

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | **CONTRATISTA**<br>EMPRESA AGUAS DE ARCABUCO S.A. E.S.P. | 23 | **OBJETO DEL CONVENIO "AUNAR ESFUERZOS EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO EN EL MUNICIPIO DE ARCABUCO,**<br>**A TRAVÉS DE LA TRANSFERENCIA DE RECURSOS DEL FONDO DE SOLIDARIDAD Y REDISTRIBUCIÓN DE INGRESOS CON EL PROPÓSITO DE APLICARLOS POR MEDIO DE SUBSIDIOS A LOS USUARIOS DE ESTRATOS UNO, DOS Y TRES DEL MUNICIPIO PARA LA VIGENCIA 2024.."** |
| 2 | **NIT:** 900263342-7 | | |
| 3 | **SUPERVISOR:**<br>CRISTIAN CAMILO LARGO SEGURA | | |
| 4 | **CARGO:** SECRETARIO DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA | | |
| 5 | **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No.:** 003-2024 | 24 | **NIT:** 900263342-7 |
| 6 | **VALOR DEL CONVENIO:** SESENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS ($64.857.346) | 25 | **ACTIVIDAD COMERCIAL:**<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO |
| 7 | **FECHA DEL CONVENIO:** 29 DE AGOSTO de 2024. | 26 | **RÉGIMEN SIMPLIFICADO: _X_ RÉGIMEN COMÚN: __** |
| 8 | **ADICIÓN AL CONVENIO** N° __ N/A _X_ VALOR __ FECHA___ | 27 | **CÁMARA DE COMERCIO SI __ NO _X_** |
| 9 | **N° DE PÓLIZA** | 28 | **FOTOCOPIA DE LA C.C. SI _X_ NO __** |
| 10 | **TIPO DE AMPARO DE LA PÓLIZA**<br>N/A **_X_** | 29 | **SEGURIDAD SOCIAL:**<br>**SALUD _X_ PENSIÓN _X_ ARL _X_** |
| 11 | **RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE PÓLIZA** SI __ NO **_X_** N° | 30 | **PAGO PARAFISCALES**<br>**SI __ NO _X_** |
| 12 | **PUBLICACIÓN EN LA CARTELERA MUNICIPAL**<br>SI __ NO **_X_** FECHA __/__/__ | 31 | **ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS**<br>**SI _X_ NO __** |
| 13 | **DURACIÓN DEL CONVENIO:** CUATRO (4) MESES | 32 | **ANTECEDENTES FISCALES SI _X_ NO__** |
| 14 | **ESTUDIO DE OPORTUNIDAD Y CONVENIENCIA** SI **_X_** NO __ | 33 | **CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR:**<br>**SI _X_ NO__** |
| 15 | **CÓDIGO CUBS**<br>N° __ N/A **_X_** | 34 | **EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA**<br>**BUENA _X_ REGULAR __ MALA __** |
| 16 | **CERTIFICADO DE REGISTRO DE PRECIOS**<br>N°. __ FECHA __/__/__ N/A **_X_** | 35 | **INGRESO AL ALMACÉN**<br>**N° __ NO _X_ FECHA __** |
| 17 | **N° DE COTIZACIONES** | 36 | **FACTURA N° EL19** |
| 18 | **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**<br>**No.** 2024010544 **FECHA** 02/09/2024 | 37 | **CUENTA DE COBRO:**<br>**SI _X_ NO __** |
| 19 | **REGISTRO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL**<br>**No.** 2024011419 **FECHA** 02/09/2024 | 38 | **RECIBO A SATISFACCIÓN**<br>**SI _X_ NO __** |
| 20 | **RUBRO PRESUPUESTAL:**<br>2.3.3.30.1.0.20.04.01 SUBSIDIO DE ACUEDUCTO, 2.3.3.30.1.0.20.04.02 SUBSIDIO DE ALCANTARILLADO Y 2.3.3.30.1.0.20.04.03 SUBSIDIO DE ASEO. | 39 | **VALOR A PAGAR**<br>ONCE MILLONES SETENCIENTOS CINCUENTAMIL DIECINUEVE PESOS MCTE ($11.750.019) |
| 21 | **FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** 29 DE AGOSTO DE 2024 | 40 | **FECHA DE CERTIFICACIÓN:**<br>28 DE OCTUBRE DE 2024 |
| 22 | **FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:**<br>31 de DICIEMBRE 2024 | 41 | **INFORMACIÓN BANCARIA:** CUENTA DE AHORROS 25875843357 **BANCO DE COLOMBIA** |

**CRISTIAN CAMILO LARGO SEGURA**
Secretario de Planeación e Infraestructura
Supervisor Convenio Interadministrativo