

GESTIÓN ADMINISTRATIVA
LISTA DE CHEQUEO CUENTA DE COBRO
JUAN CARLOS SOLARTE YELA – CONTRATO No. SUO-002-2026

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR	☒	FECHA: 01/06/2026
INFORME DE ACTIVIDADES (contratos de prestación de servicios)	☒	FECHA: 01/06/2026
CUENTA DE COBRO O FACTURA DE VENTA	☒	FECHA: 01/06/2026
OFICIO NO RETENCIONES	☒	FECHA: 01/06/2026
PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	☒	FECHA: 01/06/2026
ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN BIENES O SERVICIOS ADQUIRIDOS POR PARTE DE ALMACÉN (contratos de suministro)	☐	FECHA:
REGISTRO PRESUPUESTAL – RP	☒	FECHA: 19/01/2026
FOTOCOPIA RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE GARANTÍA ÚNICA (primer pago del contrato)	☐	FECHA:
FOTOCOPIA RUT	☐	FECHA:
COPIA CDP (primer pago del contrato)	☐	FECHA:
COPIA CERTIFICACIÓN BANCARIA (primer pago del contrato)	☐	FECHA:
COPIA ACTA DE INICIO (primer pago del contrato)	☐	FECHA:
COPIA CERTIFICADO PAGO ESTAMPILLAS (primer pago del contrato)	☐	FECHA:

FUNCIONARIO QUE EFECTÚA LA VERIFICACIÓN:

VISTO BUENO ÁREA CONTROL INTERNO:



01 JUN 2026

Nº 900581943.7
SECRETARIA GENERAL

FIRMA:

Agundia R.



EL SUSCRITO SUPERVISOR

CERTIFICA

Que, **JUAN CARLOS SOLARTE YELA** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.124.849.322 de Mocoa - Putumayo, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones del contrato de prestación de servicios No SUO-002-2026 cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO OPERARIO DE MAQUINARIA PARA APOYAR A LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE MOCO, AGUAS MOCO S.A.E.S.P" en el periodo comprendido entre 1de mayo del 2026 al 31 de mayo de 2026.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Tipo de contrato		Adición No.01/2026	Otros No. /Año
PRESTACIÓN DE SERVICIOS		X	N/A
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO OPERARIO DE MAQUINARIA PARA APOYAR A LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE MOCO, AGUAS MOCO SA ESP.		
Registro Presupuestal No.	2026000006 de 19/01/2026 (subvenciones) 2026000006 de 19/01/2026 (Venta de bins y servicios)		
Fecha de inicio:	20/01/2026	Fecha de terminación:	19/07/2026
Plazo inicial:	Seis (06) Meses	Fecha de prórroga:	
Plazo prorrogado:		Nueva fecha de terminación:	
Duración Total del contrato:	seis (06) Meses		
Valor del contrato:	DIECISEIS MILLONES DOCIENTOMIL PESOS (\$ 16.200.000) MDA.CTE		
Valor adicional 1:	X		
Valor total del Contrato:	X		
Forma de pago	MENSUAL		
Apoyo a la supervisión:	N/A		
Interventor:	N/A		
Periodo a cancelar:	DEL:	01/05/2026.	Al: 31/05/2026



2. SEGURIDAD SOCIAL

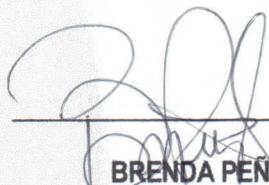
Se verificó que el aporte de seguridad social del contratista como independiente, en los sistemas de Salud, Pensión y Riesgos laborales, se ajustan al ingreso base de cotización mínimo del 40% del valor mensual de los ingresos, de acuerdo con la normatividad en seguridad Social. Las planillas aportadas se confrontaron en el sistema del operador correspondiente, verificando que son auténticas y cumplen con lo exigido. Para tal efecto relaciono los datos relevantes al respecto.

PLANILLA NUMERO	FECHA DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO
88042013	01/06/2026	05/2026

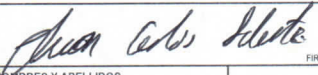
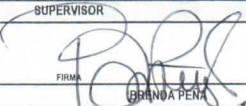
3. AUTORIZACIÓN PAGO

Teniendo en cuenta que el contratista ha cumplido a cabalidad con las obligaciones estipuladas en el contrato tal como se evidencia en el informe presentado y aprobado por el supervisor, AUTORIZO el pago parcial por la suma de **DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS (\$ 2.700.000)**

La presente certificación se expide para efecto de pago del contrato antes referenciado, en la ciudad de Mocoa a los 01 días del mes de junio del 2026.


BRENDA PEÑA

Subgerente Área Técnica de Acueducto y Alcantarillado
AGUAS MOCO A S.A E.S. P
Correo electrónico: operativo@aguasmocoa.gov.co

		EMPRESA AGUAS MCOCA S.A. ESP SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				Código: Versión: 001	
						FECHA: 01/06/2026	
CONTRATO No.		SUO-002-2026				FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 20-ene-26	
OBJETO:		PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIO DE MAQUINARIA PARA APOYAR A LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE MCOCA, AGUAS MCOCA SA ESP.					
CONTRATISTA:		JUAN CARLOS SOLARTE YELA					
SUPERVISOR:		BRENDA PEÑA					
DEPENDENCIA:		Subgerente operativo del area de acueducto y alcantarillado AGUAS MCOCA S A E S P					
FECHA DE INICIO:		20/01/2026				FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL: 19/07/2026	
VALOR DEL CONTRATO:		16,200,000 \$		VALOR PAGADO:		9,090,000.00 \$	
				SALDO POR PAGAR		5,910,000	
PÓLIZA:		AGP-100007877		FECHA DE EXPEDICIÓN:		20-ene-26	
				FECHA DE APROBACIÓN		20-ene-26	
MODIFICACIONES DEL CONTRATO <Diligenciar en los casos en que aplique. Si existe más de una modificación adicione la fila según corresponda>							
ADICIÓN 1:		FECHA DE LA ADICIÓN:		VALOR ADICIONADO:		NUEVO VALOR DEL CONTRATO:	
PRÓRROGA 1:		FECHA DE LA PRÓRROGA:		PLAZO DE LA PRÓRROGA:		NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	
SUSPENSIÓN 1:		FECHA DE LA SUSPENSIÓN:		PLAZO DE LA SUSPENSIÓN:		NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	
2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS							
INFORME No.		2		PERIODO DEL INFORME:		FEBRERO	
OBLIGACIÓN		ACTIVIDADES DESARROLLADAS		PRODUCTOS DEL PERIODO		PRODUCTOS ENTREGADOS	
						ANEXOS	
1	Prestar a entera satisfacción el servicio	Se presto el servicio a satisfacción como operario de la maquina en el tiempo comprendido 1 de mayo al 31 de mayo del 2026		Continuidad en la prestación del servicio de acueducto		Informe Registro fotografico	
2	Disponibilidad para la prestación del servicio de descolmatación cuando se requiera	se descolmato en los dias 1 , 11 , 22 , 29 de mayo del 2026		eliminación de material de arrastre y vegetal en la bocatomas		Informe Registro fotografico	
3	Prestar la colaboración necesaria para el desarrollo del objeto del contrato	Se presto con voluntad necesaria el cumplimiento para el buen desarrollo del objeto del contrato		disponibilidad 24/7 para actividades de descolmatación y adecuación de las bocatomas		Informe	
4	Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo de este contrato, evitando dilaciones o entrambamiento que pueden presentarse	Se desarrollaron con lealtad y buena fe las actividades relacionadas con el cumplimiento del contrato		se estuvo dispuesto a atender cualquier llamado por parte del supervisor siempre con buena fe y lealtad por la empresa		Informe	
5	Conducir el vehículo que sea asignado con estricto cumplimiento de las normas de tránsito	Se realizaron acciones encaminadas al cumplimiento de las normas de tránsito		se condujo bajo parametros de responsabilidad y seguridad necesaria		Informe	
6	Supervisar las reposiciones y reparaciones que deban repararse al vehículo asignado	En el presente mes no hubo reparaciones		buen estado del vehículo asignado		Informe Registro fotografico	
7	Buscar el cuidado preventivo e informar de daños para mantenimientos correctivos	Se realizaron acciones de tipo preventivo y correctivo informando los daños que presente la maquina, informacion diaria al supervisor		se entrego el reporte de orometros y novedades de la maquina al supervisor mediante via telefonica (whatsapp)		Informe Registro fotografico	
8	Realizar la respectiva supervisión, control e informes de combustible suministrado y empleado durante las actividades	Se ha realizado los reportes pertinentes de supervisión e informacion sobre los niveles de combustible. Verificación diaria a niveles de combustible		se entrego el reporte de orometros y novedades de la maquina al supervisor mediante via telefonica (whatsapp)		Informe Registro fotografico	
9	Evitar la conducción del vehículo asignado cuando se este bajo el efecto de sustancias que afecten su capacidad física y psíquica para desempeñar su labor como conductor y en cumplimiento de la norma de tránsito	Se ha conducido la maquina cumpliendo con las normas de tránsito y sin estar bajo efecto de ninguna sustancia que afecte el desempeño del operario		se acude al trabajo sin estar bajo efectos de sustancia psicoactivas o bajo los efectos del licor		Informe	
11	Portar su licencia de conducción vigente y/o actualizada	Se conduce siempre cumpliendo con la norma de tránsito		siempre se porta con su respectiva certificación para la conducción del equipo		Informe	
3. SEGURIDAD SOCIAL							
VALOR DE LOS HONORARIOS DEL PERIODO:				\$ 2,500,000			
SERVICIO	ENTIDAD ASEGURADORA	MES PAGADO	No. PLANILLA	FECHA DE PAGO	VALOR MÍNIMO A PAGAR	VALOR PAGADO	
Salud	NUEVA EPS	mayo	88042013	1-jun-26	\$ 219,400	\$ 219,400	
Pensión	PORVENIR	mayo	88042013	1-jun-26	\$ 280,800	\$ 280,800	
ARL	POSITIVA	mayo	88042013	1-jun-26	\$ 42,800	\$ 42,800	
Total					\$ 543,000	\$ 543,000	
4. APROBACIÓN							
CONTRATISTA				SUPERVISOR			
							
NOMBRES Y APELLIDOS				NOMBRES Y APELLIDOS			
JUAN CARLOS SOLARTE YELA				BRENDA PEÑA			
CEDULA: 1.124.849.322				CEDULA: 1.053.790.855 DE MANIZALES			
C							

AGUAS MOCOA S.A. E.S.P.

NIT 900,581,943-7

DEBE A:

NOMBRE:

JUAN CARLOS SOLARTE YELA

IDENTIFICACIÓN:

CC ☒ NIT ☐ NUMERO 1.124.894.322 DV ☐ DE MOCOA - PUTUMAYO

LA SUMA DE:

(LETRAS)

DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS

(NUMEROS) \$

2.700.000

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIO DE MAQUINARIA DEL 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO 2026

CONTRATO No.

002 DEL 20 DE ENERO

OBJETO:

PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIO DE MAQUINARIA PARA APOYAR A LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE MOCOA, AGUAS MOCOA S.A.E.S.P

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:

1/05/2026

al

31/05/2026

FECHA:

1/06/2026

DIRECCIÓN:

BARRIO ACACIAS

CIUDAD/MUNICIPIO DONDE SE PRESTA EL SERVICIO:

MOCOA - PUTUMAYO

CÓDIGO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA CIU- DE ESTE COBRO (en caso de no señalarla se aplicará la retención máxima vigente):

4923

TELÉFONO

3104860148

De conformidad con lo establecido en el artículo 1 del Decreto 1808 de 2019, para la aplicación de lo señalado en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario y el segundo párrafo del artículo 383, declaro bajo la gravedad de juramento que:

Soy declarante de renta

SI

NO

☒

De conformidad con lo establecido en el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023, para la aplicación de lo señalado en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad del juramento que:

Tomaré costos o deducciones asociados a los ingresos.

SI

NO

☒

(Marque una sola opción)

Si el contratista desea obtener los beneficios tributarios, indique cual de estas condiciones cumple y adjunte los soportes correspondientes según la selección:

Pagos por salud a empresas de medicina prepagada o pagos por seguros de salud

Aportes a fondos de pensiones voluntarias (APV) o cuentas de ahorro para el fomento de la construcción (AFC)

Intereses o corrección monetaria en virtud de préstamos para adquisición de vivienda

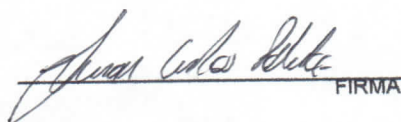
Aportes obligatorios al sistema de seguridad social integral.

Declaración juramentada de dependencia económica

Manifiesto libre y voluntariamente que: La(s) persona(s) relacionadas(s) a continuación se encuentran bajo mi responsabilidad y dependencia económica y mensualmente mis gastos ascienden a la suma de \$

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE DOCUMENTO				NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
	CC	RC	TI	CE		

Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información aquí suministrada es VERDICA, así como los soportes adjuntos a este documento. Autorizo que por cualquier medio se verifiquen los datos aquí contenidos y en caso de falsedad, que se apliquen las sanciones contempladas en la Ley. Esta declaración se elabora para los efectos tributarios establecidos en el artículo 2 del Decreto 099 de 2013.



FIRMA

Señores **MOC O A**AGUAS MOCOA SA ESP
Ciudad

SA ES.P

Asunto: Retención en la fuente rentas de trabajo (Art. 383 del Estatuto Tributario) y armonización con los cambios de la Ley 2277 de 2022 y el Decreto 2231 de 2023 compilado en el Decreto Único Tributario- DURT 1625 de 2016).

Yo, JUAN CARLOS SOLARTE YELA identificado con cédula de ciudadanía No. 1.124.849.322 actualmente vinculado contractualmente con ustedes, y para efectos de la norma contenida en el artículo 383, certifico bajo la gravedad de juramento (art. 442 del Código Penal) lo siguiente:

1. **Régimen SIMPLE:** En el desarrollo de mi actividad económica, estoy inscrito como contribuyente del régimen simple de tributación-SIMPLE establecido en el artículo 905 del Estatuto Tributario.

SI

☐

NO

☒

2. De acuerdo con el Decreto 2231 de diciembre 22 de 2023 se establecen dos opciones para la retención en la fuente, por lo cual informo que:

- 2.1. Utilizaré costos y deducciones en mi declaración de renta, por lo cual solicito que se me apliquen las tarifas de retención del artículo 392 y 401 del ET según corresponda.

Manifiesto que mi código de actividad es _____ con nombre _____ por lo cual el porcentaje de costos y deducciones que aplico es el _____ (Según la resolución 532 de la UGPP de 2024)

SI

☐

En consecuencia, se aplicará la retención en la fuente del artículo 392 y 401 del ET

- 2.2. No utilizaré costos y deducciones en mi declaración de renta, según lo establecido en el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016. Implica que se aplicarán las tarifas del artículo 383.

SI

☒

En consecuencia, se aplicará la tabla del art. 383 después del descuento del 25% de renta exenta.

3. **Facturación electrónica:** De conformidad con el numeral tres (3) del artículo sexto (6) de la Resolución 42 de mayo de 2020 (*) en la que señala los sujetos obligados a expedir factura de venta, estoy obligado a expedir factura electrónica de venta:

SI

☐

NO

☒

(*) Resolución 42 de mayo de 2020: "Que en el año anterior y el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, inferiores a 3.500 UVT. (\$148.442.000 año 2023)".

4. **Pagos seguridad social:** Manifiesto que mensualmente realizo los aportes al sistema de seguridad social, sobre el límite superior de 25 SMLMV (año 2025 \$45.552.000) de acuerdo con el artículo 5 de la Ley 797 de 2003, reglamentado por el Decreto 510 de 2003 en su artículo 3:

SI

☐☒

Si su respuesta a la pregunta 5 es NO, informo del pago de la seguridad social con la presentación de la factura y/o cuenta de cobro de conformidad con el Art. 89 de la Ley 2277 de 2022.

Para constancia de lo anterior, firmo en la ciudad de Mocoa a los 01 días de mes de junio del año 2026.

Atentamente,

Firma:
Nombre:
Identificación:

Juan Carlos Solarte Yela
Juan Carlos Solarte Yela
1124849322 Mocoa

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1124849322	JUAN CARLOS SOLARTE YELA	BARRIO LAS ACACIAS	4204701	04ryscncaudon@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE BUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	1 - Independiente			PUTUMAYO	MOCOA	NO			

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS
		88042013	01/06/2026	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL MÓDULO	TOTAL A PAGAR
2026-05	2026-05	1	\$0	\$541.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD					TOTALES PENSIÓN				
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Valor	No. Autorización	Licencia Maternidad	Valor
EPS037	Nueva EPS	900158284-2	218.900	0	0	0	0	0	0

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aportes Voluntarios Afiliado	Aportes Voluntarios Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Valor	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización
14-23	Positiva Seguros	860011655-6	42.700	0	0	0	42.700	0	0

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	541.800

Planilla Verificada
 03-06-2026

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1124848322	JUAN CARLOS SOLARTE YELA		BARRIO LAS ACACIAS	4204701	04fynocaudos@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN		CLASE APORTANTE	NOMBRE BUCSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	
ÚNICA		1 - Independiente			CIUDAD / MUNICIPIO	
					PUTUMAYO	
					MOCOA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS
		89042013	01/06/2026	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR
2026-05	2026-05	I	\$0	\$541.900

DETALLE POR COTIZANTE																													
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOTABLES																			
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	PENSIÓN										SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
			Cotización	Días	Voluntario Afilado	Fondo pensional de solidaridad	Cad. EPS	IBC EPS	Días	Cotización/ Valor UPC	Cad. ARL	IBC ARL	Días	Cad. de riesgo	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros pensionales	Aporte SELA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN							
1	CC 1128449322	SOLARTE YELA JUAN CARLOS	227001	1.750.005	250.250	0	0	EP92017	1.750.005	33	218.500	14-23	1.750.005	0	0	0	0	0	0	0	0	0							



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
AGUAS MOCOA S.A. E.S.P.

NIT: 900581943 - 7



MOVIMIENTO - REGISTRO PRESUPUESTAL

NUMERO: 2026000006

FECHA: 19/ene./2026

EL SUSCRITO JEFE ADMINISTRATIVO, FINANCIERO Y COMERCIAL DE LA EMPRESA AGUAS MOCOA SA ESP CERTIFICA :

SE REALIZA EL REGISTRO PRESUPUESTAL A NOMBRE DE:

SOLARTE YELA JUAN CARLOS

C.C. - NIT: 1124849322-2 CODIGO 19462

CONCEPTO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIO DE MAQUINARIA PARA APOYAR A LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE MOCOA, AGUAS MOCOA SA ESP. SEGÚN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° SUO - 002 -2026 DEL 19 DE ENERO DE 2026.

N° diponibilidad afecta: 2026000005 N° documento: OPS N° SUO - 002 -2026 N° SECOP: 002-2026

OBSERVACIÓN: FUENTE DE FINANCIACION : VENTA DE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD FUNCIONAL: ADMINISTRACIÓN CENTRAL -

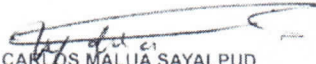
VIGENCIA: Vigencia Actual

SITUACION DE FONDOS: Con Situación de Fondos

CÓDIGO	NOMBRE CUENTA	FUENTE	VALOR
2	GASTOS		
2.4	GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL		
2.4.5	GASTOS DE COMERCIALIZACIÓN Y PRODUCCIÓN		
2.4.5.02	ADQUISICIÓN DE SERVICIOS		
2.4.5.02.08	Servicios prestados a las empresas y servicios de prod	Venta de bienes y servicios c	16.200.000,00
TOTAL \$:			16.200.000,00

OBJETO DE GASTO	FUENTE	SC	PRG	PROD	CPC	SCTRIAL	BPIN	VALOR
2.4.5.02.08	1.2.3.2.27				85999	0		16.200.000,00


MARLON GERMAIN CEDIEL BURBANO
Subgerente Administrativo, Financiero y Comercial


CARLOS MALÚA SAYALPUD
Auxiliar de Presupuesto



DESCRIPCION TECNICA DEL EQUIPO DE MEDICION

SERIAL MEDIDOR	DESCRIPCION TECNICA
NUMERO DE SERIE 683507	El micromedidor de agua potable METREX R160 es un instrumento de medición diseñado para registrar con alta precisión el volumen de agua consumido en instalaciones residenciales, comerciales e institucionales. Su tecnología de medición permite detectar consumos mínimos y garantizar una adecuada facturación del servicio de acueducto. Esta fabricado conforme a los requisitos de las normas técnicas aplicables para medidores de agua potable. Características Técnicas Marca: METREX. Modelo: R160. Tipo de medidor: Volumétrico / chorro único con transmisión magnética. Diámetro nominal: DN 15 mm (1/2 pulgada). Caudal permanente (Q3): 2,5 m³/h. Relación metrologica: R160. Caudal máximo (Q4): 3,125 m³/h. Presión máxima de trabajo: 16 bar (1,6 MPa). Temperatura máxima de operación: 50 °C. Longitud del medidor: 115 mm. Conexión: Rosca G 3/4 B. Posición de instalación: Horizontal y vertical. Sistema de lectura: Esfera seca con totalizador analógico. Transmisión: Magnética, aislando el mecanismo registrador del contacto directo con el agua. Capacidad del registro: Hasta 99.999 m³. Clase de precisión: Clase 2. Error máximo permitido: $\pm 5\%$ en caudales bajos y $\pm 2\%$ en caudales normales y altos para agua fría. Aplicación El micromedidor METREX R160 está diseñado para la medición individual del consumo de agua potable en usuarios residenciales y comerciales, permitiendo un control eficiente del recurso hídrico y garantizando mediciones confiables para los procesos de facturación y gestión comercial de las empresas prestadoras de servicios públicos