AGUAS MOCOA S.A E.S.P

LO MEJOR DE NOSOTROS

GESTIÓN ADMINISTRATIVA
LISTA DE CHEQUEO CUENTA DE COBRO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° SUO-014-2025 – EDGARDO MAURICIO CHAMORRO ENRÍQUEZ

CUENTA DE COBRO PAGO N° 02 DE 01 DE JULIO AL 30 DE JULIO DEL 2025

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR	X	FECHA:	04/08/2025
INFORME DE ACTIVIDADES (contratos de prestación de servicios)	X	FECHA:	04/08/2025
CUENTA DE COBRO O FACTURA DE VENTA	X	FECHA:	04/08/2025
PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	X	FECHA:	01/08/2025
ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN BIENES O SERVICIOS ADQUIRIDOS POR PARTE DE ALMACÉN (contratos de suministro)		FECHA:	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL - RP	X	FECHA:	29/05/2025
FOTOCOPIA RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE GARANTÍA UNICA (primer pago del contrato.)		FECHA:	N/A
FOTOCOPIA RUT	X	FECHA:	07/04/2024
COPIA CDP (primer pago del contrato)		FECHA:	21/05/2025
COPIA CERTIFICACIÓN BANCARIA (primer pago del contrato.)	X	FECHA:	04/07/2025
COPIA ACTA DE INICIO (primer pago del contrato.)		FECHA:	N/A

FUNCIONARIO QUE EFECTÚA LA VERIFICACIÓN:

VISTO BUENO ÁREA CONTROL INTERNO:

AGUAS MOCOA S.A E.S.P
NIT 900581943 - 7
JEFE CONTROL INTERNO

4 AGO 2025

NIT 900581943 - 7
SECRETARIA GENERAL
FIRMA: Kelly AC

AGUAS MOCOA S.A. ES.P. LO MEJOR DE NOSOTROS	**AGUAS MOCOA S.A. ES.P.**
	PROCESO: GESTION JURIDICA
	FORMATO: CERTIFICACION DE SUPERVISION

EL SUSCRITO SUPERVISOR

CERTIFICA

Que, **EDGARDO MAURICIO CHAMORRO ENRÍQUEZ, identificado** con Cedula de Ciudadanía No. **1.124.852.791** de Mocoa - Putumayo, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones del contrato de disponibilidad para la contratación de profesional de apoyo para el recaudo y recuperación de cartera de la empresa AGUAS MOCOA SA ESP. Según Contrato SUO-014-2025, por periodo comprendido entre 01 de JULIO hasta el 30 de JULIO de 2025.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Tipo de contrato			**Adición No./Año**	**Otros No. /Año**
PRESTACIÓN DE SERVICIOS			**N/A**	**N/A**
Objeto:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN LA DETECCIÓN Y REGULARIZACIÓN DE USUARIOS DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO QUE INCURREN EN IMPAGO, ASÍ COMO RESPALDAR LA GESTIÓN DE RECUPERACIÓN DE CARTERA DE LA EMPRESA AGUAS MOCOA.			
Registro Presupuesta No.	2025000291 de 29/05/2025 Venta de bienes y servicios			
Fecha de inicio:	06/06/2025	**Fecha de terminación:**	05/09/2025	
Duración del contrato:	TRES MESES			
Valor del contrato:	OCHO MILLONES CIEN MIL PESOS (8.100.000)			
Forma de pago	MENSUAL			
Apoyo a la supervisión:	**N/A**			
Interventor:	N/A			
Periodo a cancelar:	**DEL:** 01/07/2025		**AL:** 30/07/2025	

2. SEGURIDAD SOCIAL

Se verifico 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 relacionó los datos relevantes al respecto.

PLANILLA NUMERO	**FECHA DE PLANILLA**	**PERIODO COTIZADO**
9488775353	**01/08/2025**	**07/2025**

AGUAS MOCOA S.A. ES.P.	
PROCESO: GESTION JURIDICA	
FORMATO: CERTIFICACION DE SUPERVISION	

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) MDA.CTE.

La presente certificación se expide para efecto de pago del contrato antes referenciado, en la ciudad de Mocoa el día cuatro (4) del mes de agosto del 2025.

MARLON GERMAIN CEDIEL BURBANO
SUPERVISOR

Cargo o Vinculación: Subgerente Administrativo, Financiero y Comercial
Correo electrónico: financiera@aguasmocoa.gov.co

AGUAS MOCOA S.A. E.S.P.	**EMPRESA AGUAS MOCOA S.A. ESP** **SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN** **INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Código: Versión: 001 Fecha: Diciembre /2018

				FECHA:	04-ago-25
1. DATOS GENERALES					
CONTRATO No.	SUO-014-2025			**FECHA DE SUSCRIPCIÓN:**	06-jun-25
OBJETO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO EN LA DETECCION Y REGULARIZACION DE USUARIOS DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO QUE INCURREN EN INPAGO, ASI COMO RESPALDAR LA GESTION DE RECUPRACION DE CARTERA DE LA EMPRESA AGUAS MOCOA.				
CONTRATISTA:	EDGARDO MAURICIO CHAMORRO ENRIQUEZ				
SUPERVISOR:	MARLON GERMAIN CEDIEL BURBANO				
DEPENDENCIA:	AREA ADMINISTRATIVA Y FINACIERA DE LA EMPRESA AGUAS MOCOA S.A. E.S.P				
FECHA DE INICIO	06-jun-25			**FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:**	05-sep-25
VALOR DEL CONTRATO:	$ 8.100.000	**VALOR PAGADO:**	$ 4.950.000	**VALOR PENDIENTE DE PAGO**	$ 3.150.000
PÓLIZA:	41-47-101007985	**FECHA DE EXPEDICIÓN:**	03-jun-25	**FECHA DE APROBACIÓN**	03-jun-25
MODIFICACIONES DEL CONTRATO					
ADICIÓN 1:	**FECHA DE LA ADICIÓN:**			**NUEVO VALOR DEL CONTRATO:**	
PRÓRROGA 1:	**FECHA DE LA PRÓRROGA:**			**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:**	
SUSPENSIÓN 1:	**FECHA DE LA SUSPENSIÓN:**			**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:**	

2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS

INFORME No.1			**PERIODO DEL INFORME:**	desde el 6 de junio hasta el 30 de junio	
OBLIGACIÓN		**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**	**PRODUCTOS DEL PERIODO**	**PRODUCTOS ENTREGADOS**	**ANEXOS**
1	Programar las visitas teniendo en cuenta la zonificación que tiene la empresa para realizar los recorridos de identificación y vinculación de nuevos usuarios.	Se hace revision de la base de datos y segmentacion de usuarios morosos con tres (3) facturas en delante; y usuarios ilegales, a fin de persuadir a estos usuarios al pago de la deuda y a la legalizacion del sevicio de acueducto; mediante visitas personalizadas en sus domicilios, llamadas telefonicas, mensajes de texto.	Relacion de usuarios clasificados	Documento excel	Documentos excel

2	Clasificar a los usuarios según su estratificación socioeconómico como uso del servicio, situación legal, dirección y tipo de conexión.	En los dias **1, 2, 3, y 4 de julio del 2025,** Se apoyo en el proceso de clasificacion de facturas, donde se anexo al recibo de junio una notificacion para los usuarios morosos que tienen pendientes tres (3) o mas facturas atrazadas.Tambien en los dias **28, 29 y 30 de julio,** se apoyo en el proceso de clasificacion de facturas, donde se anexo al recibo de julio una notificacion para los usuarios que estan en mora.	facturas del me junio entregadas	Documento con la relación de los usuarios facturados	Documentos excel
3	Realizar visitas domiciliarias para informar a los usuarios sobre su situación y los pasos necesarios para la legalización.	Para el mes de Julio, se realizaron visitas domiciliarias en los dias **7, 8 y 9 de julio de 2025**: B/ Av. Colomba. Los **dias 10 y11 de junio**, se visitaron los Barrios: Villa del rio, Villa Diana, se hizo la visita y se notifico a los usuarios sobre su situacion legal.	Relacion de usuarios clasificados	Relacion de las visitas realizadas	Documentos excel
4	Realizar los trámites administrativos necesarios para la legalización de usuarios, incluyendo la recopilación de documentación requerida.	Para el mes de Julio, se realizaron visitas domiciliarias en los dias 7, 8 y 9 de julio de 2025: B/ Av. Colomba. Los dias 10 y11 de junio, se visitaron los Barrios: Villa del rio, Villa Diana, se hizo la visita y se notifico a los usuarios sobre su situacion legal. De iguaL manera, se hizo la visita y se brindo toda la asesoria con relacion a los actos administrativos que deben adelantar para la legalizacion del servicio	Listado de usuario visitados.	Registro en base de datos	Documentos excel
5	Asistir a los comités o reuniones que se desarrollen para evaluar el Proceso de vinculación	Para el periodo, en los dias: 4 y 11 de julio, se ralizaron reuniones previas a los recorridos programados en los diferentes barrios, con el fin de evaluar el proceso de notificacion a deudores morosos, usuarios ilegles y usuarios que han solicitado la instalacion del micromedidor y la vinculacion formal del servicio.	Relación de los usuarios visitados	Lista de asistencia	Documentos en word

6	Realizar visitas domiciliarias de persuasión a los usuarios morosos de la empresa y brindar asesoramiento sobre los planes de pago que ofrece la empresa para ponerse al día.	Para el mes de Julio, se realizaron visitas domiciliarias en los dias **7, 8 y 9 de julio de 2025:** B/ Av. Colomba. **Los dias 10 y 11 de julio**, se visitaron los Barrios: Villa del rio, Villa Diana, se hizo la visita y se notifico a los usuarios sobre su situacion legal. Se notifico a los usuarios sobre su situacion legal, de igual manera se brindo asesoramiento sobre los planes de pago que ofrece la empresa para ponerse al día	Relación de los usuarios visitados	Relación de usurios morosos y cartera recuperada	Documentos en word
7	Reportar semanalmente en formato Excel los nuevos usuarios vinculados a la empresa y los usuarios morosos visitados.	Durante el periodo de Julio, luego de realizar las visitas domiciliarias a los usuarios morosos, ilegales, y de revisar las solicitudes de vinculacion del servicio; en los dias: **23, 24 y 25 de julio** de 2025, se actualizo el Reporte semanal en el formato Excel, de los nuevos usuarios vinculados a la empresa y los usuarios morosos visitados.	Informe entregado.	Relacion detallada de las visitas realizadas	Documentos excel
8	Proporcionar seguimiento constante y apoyo integral a los usuarios durante todo el proceso de legalización.	En el mes de julio se realizaron visitas a los usuarios ilegales. Se realizaron visitas en los dias: **7, 8 y 9 de julio de 2025,** en el barrio Av. Colomba. **Los dias 10 y 11 de julio**, se visitaron los Barrios: Villa del rio, Villa Diana. Se notifico a los usuarios sobre su situacion legal y se brindo toda la asesoria con relacion a los actos administrativos que deben adelantar para la legalizacion del servicio.	Relación de los usuarios visitados	Relacion de las visitas realizadas	Documentos en word
9	Presentar informe mensual e informe final de las actividades desarrolladas.	se presenta informe mensual de actividades, perido comprendido entre el 1 de julio del 2025 hasta el 30 de julio de 2025, y demas anexos complementarios al informe.	informe de actividades mes de julio del 2025	Documento excel	Documentos excel y word
10	Las demás funciones que le asigne su jefe inmediato.	En el mes de julio se realizaron las lectruas de micromedicion en los diferentes sectores de la ciudad. En la **Zona Norte, los dias 14 y 15 de julio,** en los barrios: Av. Colombia, villa natalia, villa Diana, Villa del rio, Villa el norte. **El dia 16 de julio,** en los barrios: La reserva, Condominio Norte, El Carmen, los chiparos. **El dia 17 de julio de 2025**: Vereda Villa Rosa, V/ El recreo. **El 18 de julio,** en lols barrios: Divino niño y verea El paraiso. **Los dias 21 y 22 de julio,** se realizo la visita para la toma de lectruas de micromedicion a los usuarios faltantes.	Relacion de lectruas realizadas mes de julio	Lectruas realizadas mes de **julio 524**	Lecturas registradas en la pagina web

AGUAS MOCOA	EMPRESA AGUAS MOCOA S.A. ESP SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					Código: Versión: 001 Fecha: Diciembre /2018
VALOR DE LOS HONORARIOS DEL PERIODO:				**$ 413.300**		
SERVICIO	**ENTIDAD ASEGURADORA**	**MES PAGADO**	**No. PLANILLA**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR MÍNIMO A PAGAR**	**VALOR PAGADO**
Salud	EMSSANAR	JULIO	9488775353	01-ago-25	$ 178.000	$ 178.000
Pensión	COLPENSIONES	JULIO	9488775353	01-ago-25	$ 227.800	$ 227.800
ARL	POSITIVA	JULIO	9488775353	01-ago-25	$ 7.500	$ 7.500
Total					**$ 413.300**	**$ 413.300**
4. APROBACIÓN						
CONTRATISTA				**SUPERVISOR**		
FIRMA				FIRMA		
NOMBRES Y APELLIDOS	EDGARDO MAURICIO CHAMORRO ENRIQUEZ			NOMBRES Y APELLIDOS	MARLON GERMAN CEDIEL BURBANO	
CÉDULA:	1.124.852.791 DE MOCOA PUTUMAYO			CÉDULA: 18.126.479	EXPEDIDA EN MOCOA	

AGUAS MOCOA S.A. E.S.P.	CUENTA DE COBRO Nro:	2
	GESTIÓN FINANCIERA	

AGUAS MOCOA S.A. E.S.P.
NIT 900,581,943-7

DEBE A:

NOMBRE:	**EDGARDO MAURICIO CHAMORRO ENRIQUEZ**
IDENTIFICACIÓN:	CC [x] NIT [ ] NUMERO **1.124.852.791** DV **0** DE **Mocoa Putumayo**

LA SUMA DE:

(LETRAS)	**DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS**
(NUMEROS) $	**2,700,000**

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO No.	**SUO-014-2025**
OBJETO:	**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO EN LA DETECCION Y REGULARIZACION DE USUARIOS DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO QUE INCURREN EN INPAGO, ASI COMO RESPALDAR LA GESTION DE RECUPRACION DE CARTERA DE LA EMPRESA AGUAS MOCOA.**
PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:	**01/07/2025** al **30/07/2025**
FECHA:	04/08/2025
DIRECCIÓN:	**EMPRESA DE AGUAS MOCOA**
CIUDAD/MUNICIPIO DONDE SE PRESTA EL SERVICIO:	**MOCOA- PUTUMAYO**
CÓDIGO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA CIIU- DE ESTE COBRO (en caso de no señalarla se aplicará la retención máxima vigente):	**8299**
TELÉFONO	**3217685153**

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 parágrafo del artículo 383, declaro baja la gravedad de juramento que:

Soy declarante de renta SI [ ] NO [x]

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 [X]

(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		
Dylan Santiago Ibarra Acosta						

Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información aquí suministrada es VERÍDICA, 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

* Ver aviso de privacidad para recolección de datos al respaldo de este documento

* Ver instrucciones para el diligenciamiento al respaldo de este documento

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO (NO SE IMPRIME)

Señor beneficiario diligencie el presente formato, junto con las respectivas firmas. AGUAS MOCOA S.A. E.S.P. realiza la evaluación de la información aquí registrada y devolverá la cenda de cobro en caso de encontrar diferencias, las cuales serán comunicadas al interesado.
En ningún caso será procesado el pago sin la recepción a satisfacción de este documento por parte de AGUAS MOCOA S.A. E.S.P.

a.	**Nombre:** se debe consignar los nombres y apellidos completos tal como aparecen en su documento de identificación.
b.	**Identificacion:** marque NIT para número de identificación tributaria, CC para cedula de ciudadanía.
c.	**Letras:** Diligenciar con claridad el valor, correspondiente a la sumatoria del valor fijo y variable (si aplica)
d.	**Números:** Diligenciar el valor total a cobrar de acuerdo a lo establecido en el contrato firmado con AGUAS MOCOA S.A. E.S.P. (sumatoria del valor fijo y variable - si aplica)
e.	**Contrato:** Escriba el número del contrato que suscribió con AGUAS MOCOA S.A. E.S.P. el cual aparece en el Secop II o en la minuta del contrato
f.	**Objeto:** Diligenciar el objeto registrato en el memorando de solicitud de contratacion, el cual aparece en el Secop II o en la minuta del contrato
g.	**Periodo Comprendido Entre:** Se diligencia el periodo a cobrar del mes (DD/MM/AAAA), de acuerdo a la forma de pago establecida contractualmente
h.	**Fecha:** Diligenciar la fecha del dia que se radica la cuenta de cobro
i.	**Dirección:** residencia del contratista
j.	**Ciudad:** municipio y/o ciudad donde se presta el servicio
k.	**CÓDIGO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA CIIU- DE ESTE COBRO:** Inicar el codigo CIIU de la actividad economica
l.	**Telefono:** fijo o numero de celular
m.	**Soy declarante de renta:** Indicar si declara impuesto de renta y complementarios.
n.	**Costos o deducciones:** Indicar la decisión de tomar los costos o deducciones asociados a los ingresos.
ñ	**Beneficios tributarios:** Indicar con una x a que beneficios tributarios desea acceder.

AVISO DE PRIVACIDAD PARA RECOLECCIÓN DE DATOS PERSONALES

AGUAS MOCOA S.A. E.S.P., con domicilio en la ciudad de Mocoa Putumayo, informa que es el Responsable del Tratamiento de los datos personales suministrados por Usted, los cuales serán incorporados a nuestras bases de datos y archivos automatizados y/o manuales, para ser tratados en cumplimiento de las finalidades debidamente consentidas por Usted y descritas en nuestra política de tratamiento de información personal, la cual podrá consultar en nuestra página web www.aguasmocoa.gov.co.

Le recordamos que Usted no se encuentra obligado a dar respuesta a las preguntas que se le formulen sobre datos personales de carácter sensible o a autorizar su tratamiento, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.2.25.3.2 del Decreto 1074 de 2015. Por tal motivo, AGUAS MOCOA S.A. E.S.P. sólo realizará el tratamiento de los datos personales que usted autorice.

Usted podrá hacer uso de sus derechos de acceso, actualización, rectificación o supresión de sus datos personales, así como la revocatoria de su autorización, cuando sea procedente, a través de una comunicación escrita, acompañada de una copia de su documento de identificación mediante el formulario de radicación de Consultas, Peticiones y Reclamos (que encontrará en nuestra página web), el Centro de Servicio al Ciudadano de la direccion Barrio Turistico la Loma, al correo electrónico aguasmocoa@aguasmocoa.gov.co; o de forma verbal, comunicándose a la línea 3168234795 - 3176591730, todo lo cual se efectúa en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y nuestra Política de Tratamiento de Información Personal.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1124852791		CHAMORRO ENRIQUEZ EDGARDO MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	PABLO VI	MOCOA-PUTUMAYO	4204701	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	25115446	9488775353	I	2025/08/25	2025/08/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1124852791	CHAMORRO ENRIQUEZ EDGARDO MAURICIO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	ESSC18	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$0**	**$0**	**$413,300**

Planilla Original
04-08-2025

AGUAS MOCOA

2025/08/01 02:15 PM

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
AGUAS MOCOA S.A. E.S.P.
NIT: 900581943 - 7

MOVIMIENTO - **REGISTRO PRESUPUESTAL**

NUMERO: **2025000291** FECHA: 29/may./2025

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

SE REALIZA EL REGISTRO PRESUPUESTAL A NOMBRE DE:

CHAMORRO ENRIQUEZ EDGARDO MAURICIO C.C. - NIT: **1124852791-4** CODIGO **19533**

CONCEPTO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN LA DETECCIÓN Y REGULARIZACIÓN DE USUARIOS DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO QUE INCURREN EN IMPAGO, ASÍ COMO RESPALDAR LA GESTIÓN DE RECUPERACIÓN DE CARTERA DE LA EMPRESA AGUAS MOCOA. SEGÚN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Nº SOU - 014 - 2025 DEL 29 DE MAYO DEL 2025

Nº diponibilidad afecta: **2025000184** Nº documento: CONTRATO DE PRESTACION DE Nº SECOP: 000-000-000

OBSERVACIÓN: FUENTE DE FINANCIACION : VENTA DE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD FUNCIONAL: ADMINISTRACIÓN CENTRAL -
VIGENCIA: Vigencia Actual SITUACION DE FONDOS: Con Situación de Fondos

CODIGO	NOMBRE CUENTA	FUENTE	SC	PRG	PROD	CPC	VALOR
2	GASTOS						
2.1	FUNCIONAMIENTO						
2.1.2	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS						
2.1.2.02	ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS						
2.1.2.02.02	ADQUISICIÓN DE SERVICIOS						
2.1.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de prod	1.2.3.2.27				83118	8.100.000,00
					TOTAL $:		8.100.000,00

OBJETO DE GASTO	FUENTE DE RECURSOS	SCTRIAL	BPIN	VALOR
2.1.2.02.02.008	Venta de bienes y servicios con destinacion especifica legal	0		8.100.000,00

MARLON GERMAIN CEDIEL BURBANO
Subgerente Administrativo, Financiero y Comercial

CARLOS MALUA SAYALPUD
Auxiliar de Presupuesto

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141014138471

(415)7707212489984(8020) 000014101413847 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 2 4 8 5 2 7 9 1	4	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís	4 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1124852791	2007 04 26

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Mocoa 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CHAMORRO	ENRIQUEZ	EDGARDO	MAURICIO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Mocoa 0 0 1

41. Dirección principal: BRR PABLO VI ALTO

42. Correo electrónico: mauriciochamorro621@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3217685153	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7490	2019 07 23						2339	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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 2024 - 04 - 12 / 19 : 03: 45

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 CHAMORRO ENRIQUEZ EDGARDO MAURICIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 12-04-2024 07:06:28PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: CHAMORRO ENRIQUEZ EDGARDO MAURICIO, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1124852791, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-790-30-14365-9, con una antigüedad de TRES (3) año(s).

Se expide en MOCOA, a los ocho (08) días del mes de septiembre de 2022, con destino a: AL INTERESADO

Banco Agrario de Colombia
OF. MOCOA - PUTUMAYO

DIRECTOR (A) OFICINA

FIRMA AUTORIZADA

Ciudad y fecha: Mocoa, 4 de agosto de 2025

Señores
AGUAS MOCOA SA ESP
Ciudad

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, EDGARDO MAURICIO CHAMORRO ENRÍQUEZ identificado con cédula de ciudadanía No. 1.124.852.791 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 [X]

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 7010_ con nombre Actividades de administración empresarial 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 articulo 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 [X] **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 [X]

   (*) Requisito 1 de 6: "Que en el año anterior o en 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 [ ] NO [X]

   Si su respuesta a la pregunta 5 es **NO**, adjunto soporte 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 cuatro (4) días del mes de agosto del año 2025.

Atentamente,

Firma:
Nombre: Edgardo Mauricio Chamorro
Identificación: 1.124.852.791