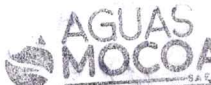


GESTIÓN ADMINISTRATIVA
LISTA DE CHEQUEO CUENTA DE COBRO
JUAN CARLOS SOLARTE YELA – CONTRATO No. SUO-009-2025

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR	☒	FECHA: 4/08/2025
INFORME DE ACTIVIDADES (contratos de prestación de servicios)	☒	FECHA: 4/08/2025
CUENTA DE COBRO O FACTURA DE VENTA	☒	FECHA: 4/08/2025
OFICIO NO RETENCIONES	☒	FECHA: 4/08/2025
PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	☒	FECHA: 01/08/2025
ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN BIENES O SERVICIOS ADQUIRIDOS POR PARTE DE ALMACÉN (contratos de suministro)	☐	FECHA:
REGISTRO PRESUPUESTAL – RP	☒	FECHA: 14/01/2025
FOTOCOPIA RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE GARANTÍA ÚNICA (primer pago del contrato)	☒	FECHA: 15/01/2025
FOTOCOPIA RUT	☐	FECHA:
COPIA CDP (primer pago del contrato)	☒	FECHA: 2/01/2025
COPIA CERTIFICACIÓN BANCARIA (primer pago del contrato)	☐	FECHA: 2023/06/06
COPIA ACTA DE INICIO (primer pago del contrato)	☒	FECHA: 15/01/2025
COPIA CERTIFICADO PAGO ESTAMPILLAS (primer pago del contrato)	☐	FECHA: N/A

FUNCIONARIO QUE EFECTÚA LA VERIFICACIÓN: _____

VISTO BUENO ÁREA CONTROL INTERNO: _____


5 AGU 2025
NIT 900581943-7
SECRETARÍA GENERAL
FIRMA: Kelly A.C.


AGUAS MOCOCA
SECRETARÍA GENERAL
NIT 900581943-7
FIRMA: Kelly A.C.

	AGUAS MOCOAS S.A. E.S.P.
	PROCESO: GESTION JURIDICA
	FORMATO: CERTIFICACION DE SUPERVISION

LA SUSCRITA SUBGERENTE TÉCNICO DEL ÁREA OPERATIVA AGUAS MOCOAS S.A.E.S.P

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- 009-2025 cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO OPERARIO DE MAQUINARIA PARA APOYAR A LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE MOCOAS, AGUAS MOCOAS S.A E.S.P" en el periodo comprendido entre 01 de Julio del 2025 al 31 de Julio de 2025.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Tipo de contrato		Adición		Otros: OTRO SÍ 001 14/07/2025	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS		X		X	
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO OPERARIO DE MAQUINARIA PARA APOYAR A LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE MOCOAS, AGUAS MOCOAS SA ESP.				
Registro Presupuesto No.	2025000016 de 14/01/2025 (subvenciones) 2025000423 de 14/07/2025 (Venta de bines y servicios)				
Fecha de inicio:	15/01/2025	Fecha de terminación:	14/07/2025		
Plazo inicial:	Seis (06) Meses	Fecha de prórroga:	14/07/2025		
Plazo prorrogado:	Tres (03) meses	Nueva fecha de terminación:	14/10/2025		
Duración Total del contrato:	NUEVE (09) MESES				
Valor inicial del contrato:	QUINCE MILLONES DE PESOS (\$ 15.000.000) MDA.CTE				
Adicional 1 del contrato:	SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$7.500.000) MDA.CTE				
Valor total del contrato:	VEINTIDÓS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$22.500.000) MDA.CTE				
Forma de pago	MENSUAL				
Apoyo a la supervisión:	N/A				
Interventor:	N/A				
Periodo a cancelar:	DEL:	01/07/2025	AI:	31/07/2025	

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

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

PLANILLA NUMERO	FECHA DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO
88647368	01/08/2025	07/2025

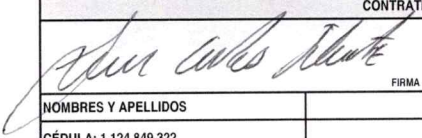
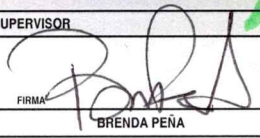
3. AUTORIZACIÓN PAGO

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 QUINIENTOS MIL PESOS (\$ 2.500.000) MDA.CTE.

La presente certificación se expide para efecto de pago del contrato antes referenciado, en la ciudad de Mocoa a los 04 días del mes de agosto del 2025.



BRENDA KARINA BENAVIDES CHAVEZ
Subgerente Técnico y Operativo AyA
AGUAS MOCO A SA ESP
operativo@aguasmocoa.gov.co

		EMPRESA AGUAS MOCOA S.A. ESP SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				Código: Versión: 001 Fecha: Octubre/2019		
					FECHA: 04/08/2025			
1. DATOS GENERALES								
CONTRATO No.		SUO- 009-2025			FECHA DE SUSCRIPCIÓN:		15-ene-25	
OBJETO:		PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIO DE MAQUINARIA PARA APOYAR A LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE MOCOA, AGUAS MOCOA SA ESP.						
CONTRATISTA:		JUAN CARLOS SOLARTE YELA						
SUPERVISOR:		BRENDA PEÑA						
DEPENDENCIA:		Subgerente operativo del area de acueducto y alcantarillado AGUAS MOCOA S.A. E.S.P						
FECHA DE INICIO:		1/15/2025			FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:		14/07/2025	
VALOR DEL CONTRATO:		15.000.000 \$	VALOR PAGADO:		\$ 13.833.338,00	SALDO POR PAGAR		1.166.662
PÓLIZA:		AGP-100000117	FECHA DE EXPEDICIÓN:		15-ene-25	FECHA DE APROBACIÓN		1/15/2025
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:	14-jul-25	VALOR ADICIONADO:	\$ 7.500.000	NUEVO VALOR DEL CONTRATO:		\$ 22.500.000
PRÓRROGA 1:		FECHA DE LA PRÓRROGA:	14-jul-25	PLAZO DE LA PRÓRROGA:	tres meses	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:		14-oct-25
SUSPENSIÓN 1:		FECHA DE LA SUSPENSIÓN:	N / A	PLAZO DE LA SUSPENSIÓN:	N / A	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:		N / A
2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS								
INFORME No.		3		PERIODO DEL INFORME:		MARZO		
OBLIGACIÓN		ACTIVIDADES DESARROLLADAS		PRODUCTOS DEL PERIODO		PRODUCTOS ENTREGADOS		ANEXOS
1	Prestar a entera satisfaccion el servicio	Se presto el servicio a satisfaccion como operario de la maquina en el tiempo comprendido del 01 de julio al 31 de julio de 2025,		Continuidad en la prestacion del servicio de acueducto		Informe		Registro fotografico
2	Disponibilidad para la prestacion del servicio de descolmatacion cuando se requiera	se descolmato en los dias 3,4,19,30 y 31 de julio del 2025		eliminacion de material de arrastre y vegetal en la bocatoma		Informe		Registro fotografico
3	Prestar la colaboracion 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 descolmatacion y adecuacion de las bocatomas		Informe		
4	Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo de este contrato, evitando dilaciones o entramamiento 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 vehiculo que sea asignado con estricto cumplimiento de las normas de transito	Se realizaron acciones encaminadas al cumplimiento de las normas de transito		se condujo bajo parametros de responsabilidad y seguridad necesaria		Informe		
6	Supervizar las reposiciones y reparaciones que deban repararse al vehiculo asignado	En el presente mes no hubo reparaciones		buen estado del vehiculo 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 supervicion, control e informes de combustible suministrado y empleado durante las actividades	Se ha realizado los reportes pertinentes de supervicion e informacion sobre los niveles de combustible. Verificacion 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 conduccion del vehiculo asignado cuando se este bajo el efcto de sustancias que afecten su capacidad fisica y psiquica para desempeñar su labor como conductor y en cumplimiento de la norma de transito	Se ha conducido la maquina cumpliendo con las normas de transito 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 conduccion vigente y/o actualizada	Se conduce siempre cumpliendo con la norma de transito		siempre se porta con su respectiva certification para la conduccion 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	JULIO	88647368	1-ago-25	\$ 178.000	\$ 178.000		
Pensión	PORVENIR	JULIO	88647368	1-ago-25	\$ 227.800	\$ 227.800		
ARL	POSITIVA	JULIO	88647368	1-ago-25	\$ 34.700	\$ 34.700		
Total					\$ 440.500	\$ 440.500		
4. APROBACIÓN								
CONTRATISTA				SUPERVISOR				
								
NOMBRES Y APELLIDOS		JUAN CARLOS SOLARTE YELA		NOMBRES Y APELLIDOS		BRENDA PEÑA		
CÉDULA: 1.124.849.322		DE MOCOA PUTUMAYO		CÉDULA:		1.053.790.855 DE MANIZALES		

	CUENTA DE COBRO Nro:	
	GESTIÓN FINANCIERA	

AGUAS MOCOCA 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	MOCOCA - PUTUMAYO	
	LA SUMA DE:			
(LETRAS)	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS			
(NUMEROS) \$	2.500.000			

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIO DE MAQUINARIA DEL 1 DE JULIO AL 31 DE JULIO

CONTRATO No.	009 DEL 15 DE ENERO
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIO DE MAQUINARIA PARA APOYAR A LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE MOCOCA, AGUAS MOCOCA S.A.E.S.P
PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:	1/07/2025 al 31/07/2025
FECHA:	4/08/2025
DIRECCIÓN:	BARRIO ACACIAS
CIUDAD/MUNICIPIO DONDE SE PRESTA EL SERVICIO:	MOCOCA - PUTUMAYO
CÓDIGO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA CIIU- 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 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

Ciudad y fecha: Mocoa, 04 de agosto de 2025

AGUAS



Señores **MOC_O_A**

SA ES.P

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, 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

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 _____ 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

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

(*) Resolución 42 de mayo de 2020: "Que en el año anterior 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, informo sobre el 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 04 días del mes de agosto del año 2025.

Atentamente,

Firma: _____
Nombre: Juan Carlos Solarte Yela Identificación: 1.124.849.322

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	04nyrecaudos@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	1 - Independiente			PUTUMAYO	MOCOA	NO			

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DI/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DI/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD				
					EMPLADOS				
					1				
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR				
2025-07	2025-07	1	01/08/2025	88647348	\$440.500				

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	178.000	0		0	0	0	178.000
									1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aportes Voluntario Afiliado	Aportes Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Substancia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Ponvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0	0	178.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-8	34.700	No. Autorización	Valor	34.700	0	0	34.700	347	34.700	1

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
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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	440.500

Paula Céspedes

05-08-2025



DATE	DESCRIPTION	AMOUNT	CHECK NO.	DEBIT	CREDIT
1/1/00	BALANCE	100.00			100.00
1/15/00	PAYROLL	50.00	101	50.00	
2/1/00	RENT	25.00	102	25.00	
2/15/00	UTILITIES	15.00	103	15.00	
3/1/00	INSURANCE	30.00	104	30.00	
3/15/00	SALES	75.00	105		75.00
4/1/00	RENT	25.00	106	25.00	
4/15/00	UTILITIES	15.00	107	15.00	
5/1/00	INSURANCE	30.00	108	30.00	
5/15/00	SALES	75.00	109		75.00
6/1/00	RENT	25.00	110	25.00	
6/15/00	UTILITIES	15.00	111	15.00	
6/30/00	INSURANCE	30.00	112	30.00	
7/1/00	SALES	75.00	113		75.00
7/15/00	RENT	25.00	114	25.00	
7/31/00	UTILITIES	15.00	115	15.00	
8/1/00	INSURANCE	30.00	116	30.00	
8/15/00	SALES	75.00	117		75.00
8/31/00	RENT	25.00	118	25.00	
9/1/00	UTILITIES	15.00	119	15.00	
9/15/00	INSURANCE	30.00	120	30.00	
9/30/00	SALES	75.00	121		75.00
10/1/00	RENT	25.00	122	25.00	
10/15/00	UTILITIES	15.00	123	15.00	
10/31/00	INSURANCE	30.00	124	30.00	
11/1/00	SALES	75.00	125		75.00
11/15/00	RENT	25.00	126	25.00	
11/30/00	UTILITIES	15.00	127	15.00	
12/1/00	INSURANCE	30.00	128	30.00	
12/15/00	SALES	75.00	129		75.00
12/31/00	RENT	25.00	130	25.00	
TOTAL				1000.00	1000.00

1000.00

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	1124849322	JUAN CARLOS SOLARTE YELA		BARRIO LAS ACACIAS	4204701	04hyrecaudos@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN ÚNICA	CLASE APORTANTE 1 – Independiente	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
				PUTUMAYO	MOCCA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
					1
					0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-07	2025-07	I	01/08/2025	88647348	\$440.500

[illegible]



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



MOVIMIENTO - REGISTRO PRESUPUESTAL

NUMERO: 2025000423

FECHA: 14/jul./2025

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

SE REALIZA EL REGISTRO PRESUPUESTAL A NOMBRE DE:

SOLARTE YELA JUAN CARLOS

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

CONCEPTO: PRORROGA Y ADICION DE RECURSOS AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° SUO - 009 - 2025 DEL 14 DE ENERO DEL 2025 QUE TIENE COMO OBJETO LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIO DE MAQUINARIA PARA APOYAR A LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE MOCO A, AGUAS MOCO A SA ESP. SEGÚN OTRO SI N° 001 PRORROGA N° 001 Y ADICIONAL N° 001 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N° SUO - 009 - 2025 DEL 14 DE ENERO DEL 2025.

N° disponibilidad afecta: 2025000271 N° documento: OTRO SI N° 001 PRORROGA N° (N° 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

CÓDIGO	NOMBRE CUENTA	FUENTE	SC	PRG	PROD	CPC	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	1.2.3.3.05				85999	7.500.000,00
TOTAL \$:							7.500.000,00

OBJETO DE GASTO	FUENTE DE RECURSOS	SCTRIAL	BPIN	VALOR
2.4.5.02.08	Subvenciones con destinacion especifica legal	0		7.500.000,00

MARLON GERMAIN CEDIEL BURBANO
Subgerente Administrativo, Financiero y Comercial

CARLOS MALUA SAYALPUD
Auxiliar de Presupuesto

MEJORES SERVICIOS PARA SU BIENESTAR



ALCALDÍA DE
MOCOA

OFICINA TESORERÍA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE MOCOA
NIT. 800102891 - 6

Alcaldía De Mocoa
SECRETARÍA
FINANCIERA
& ADMINISTRATIVA

LA TESORERIA DEL MUNICIPIO DE MOCOA PUTUMAYO

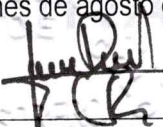
CERTIFICA QUE:

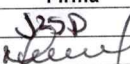
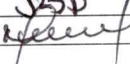
JUAN CARLOS SOLARTE YELA, identificado con cedula de ciudadanía No. 1124849322, realizo el pago de las estampillas, derivado al otro si del contrato No. SUO-009-2025 con Aguas Mocoa S.A. E.S.P, que ingresaron a las cuentas bancarias del Municipio de Mocoa así:

RECIBO OFICIAL DE CAJA NO	CONCEPTO	FECHA DE PAGO	CUENTA BANCARIA	VALOR
2025006666	ESTAMPILLA PRO -ADULTO MAYOR	05-08-2025	598-340859	\$ 150,000.00
2025006664	ESTAMPILLA PRO -CULTURA	05-08-2025	598-340826	\$ 75.000.00

La presente certificación se emite en concordancia escrita con el Acuerdo Municipal No.012 de diciembre 27 De 2024 "POR MEDIO DEL CUAL SE ADOPTA EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DE RENTAS DEL MUNICIPIO DE MOCOA PUTUMAYO", respectivamente en sus Artículo 332 Y 347 Parágrafo 3.

Se firma en Mocoa, a los cinco (05) días del mes de agosto del año 2025.


JUAN DAVID CALDERON RODRIGUEZ
Jefe Oficina de Tesorería Municipal

	Nombres	Dependencia	Cargo	Firma
Proyectó:	Jhony Javier Solarte Pérez	Tesorería Municipal	Profesional de apoyo	
Revisó:	Mirlady Diaz Maya	Tesorería Municipal	Tec. Administrativo	

BBVA

Creando Oportunidades

TERM: HQ42
OFIC: 0598
USER: C802090

BBVA
RECAUDO DE FACTURAS
29315 IMP EST PROAD MOC
CUENTA : 0013-0598-0200340859

FECHA : 20250805
CONVENIO: 0029315
HORA : 10:47

PAGO APLICADO CUENTA NRO. ✓

REFERENCIA NO. 1
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6

2025006666

DESCRIPCION :

00000000000000000000000000000000

NRO DE CONFIRMACION:

000001703

CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO

REFERENCIA DOCUMENTO

PAGO APLICADO CREDITO NRO.

IMPORTE

150,000.00 ✓

VALOR EFECTIVO

TOTAL PAGO RECAUDO

150,000.00 ✓

FIRMA Y SELLO CAJERO

FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

OFIX SAS - NIT: 900156826-1

6023312 Sku.15625 MAYO/2019 F-2110841



ALCALDÍA DE
MOCOA
NIT. 800.102.891-6

MUNICIPIO DE MOCOA
NIT: 800102891-6

IMPUESTO ESTAMPILLAS ADULTO MAYOR

RECIBO OFICIAL DE CAJA No.:



(415)7709998304895(8020)2025006666(3900)0000150000(96)20250805

Ciudad: Mocoa

Numero: 2025006666

Vence: 05-ago.-2025

Fecha: 05-ago.-2025

Tercero: SOLARTE YELA JUAN CARLOS ✓

C.C. - NIT: 1124849322-2

DESCRIPCION: BCO BBVA: cta ahorros 598-0200340859-----OTRO SI 001 DEL 14 DE JULIO DE 2025-----
-CONTRATO N° SUO-009 DE 2025-PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIO DE MAQUINARIA

Concepto	Valor(UVT)/Porcentaje	Valor Contrato	Sub Total Recaudar
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR - PRESTACION DE SERVICIO	2,00	7.500.000,00	150.000,00

UVT: 49.799,00

TOTAL \$:

150.000 ✓

San: CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/L

Calle 7 N° 6 - 42 - Barrio Centro
Edificio Palacio Municipal - Mocoa Putumayo

Alcaldía de Mocoa
www.mocoa-putumayo.gov.co

BBVA

Creando Oportunidades

TERM: MQ42
OFIC: 0598
USER: C802090

BBVA
RECAUDO DE FACTURAS
29315 IMP EST PROAD MOC
CUENTA : 0013-0598-0200340859

FECHA : 20250805
CONVENIO: 0029315
HORA : 10:47

REFERENCIA NO. 1
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6

2025006666

PAGO APLICADO CUENTA NRO. ✓

DESCRIPCION :
NRO DE CONFIRMACION:
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000
FORMA DE PAGO

000000000000000000000000
000001703

PAGO APLICADO CREDITO NRO.

REFERENCIA DOCUMENTO

IMPORTE

VALOR EFECTIVO

150,000.00 ✓

150,000.00 ✓

FIRMA Y SELLO CAJERO

TOTAL PAGO RECAUDO

FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

OFIX SAS - NIT: 900156826-1

6023312 Sku.15625 MAYO/2019 F-2110841



ALCALDÍA DE
MOCOA
NIT. 800.102.891-6

MUNICIPIO DE MOCOA
NIT: 800102891-6

IMPUESTO ESTAMPILLAS ADULTO MAYOR

RECIBO OFICIAL DE CAJA No.:



(415)7709998304895(8020)2025006666(3900)0000150000(96)20250805

Ciudad: Mocoa

Numero: 2025006666

Vence: 05-ago.-2025

Fecha: 05-ago.-2025

Tercero: SOLARTE YELA JUAN CARLOS /

C.C. - NIT: 1124849322-2 /

DESCRIPCIÓN: BCO BBVA: cta ahorros 598-0200340859-----OTRO SI 001 DEL 14 DE JULIO DE 2025-----
-CONTRATO N° SUO-009 DE 2025-PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIO DE MAQUINARIA

Concepto	Valor(UVT)/Porcentaje	Valor Contrato	Sub Total Recaudar
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR - PRESTACION DE SERVICIO	2,00	7.500.000,00	150.000,00

UVT: 49.799,00

TOTAL \$:

150.000 ✓

Son: CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/L

Calle 7 N° 6 - 42 - Barrio Centro
Edificio Palacio Municipal - Mocoa Putumayo

Alcaldía de Mocoa
www.mocoa-putumayo.gov.co

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA
TERM: HQ42
OFIC: 0598
USER: C802090
RECAUDO DE FACTURAS
29316 INP ESTAMPILLA PROCULT M
CUENTA : 0013-0598-0200340826

FECHA : 20250805
CONVENIO: 0029316
HORA : 10:47

REFERENCIA NO. 1
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6

2025006664

PAGO APLICADO CUENTA NRO.

DESCRIPCION :

000000000000000000000000

PAGO APLICADO CREDITO NRO.

NRO DE CONFIRMACION:

000016151

CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO

REFERENCIA DOCUMENTO

IMPORTE

VALOR EFECTIVO

75,000.00

TOTAL PAGO RECAUDO

75,000.00

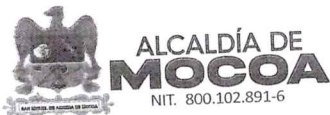
FIRMA Y SELLO CAJERO

FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

OFIX SAS - NIT: 9001560261

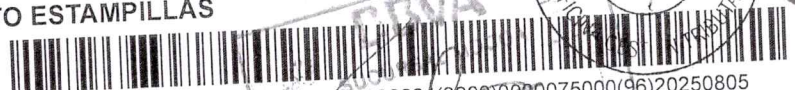
6023312 Sku.15625 MAYO/2019 F-2110841



MUNICIPIO DE MOCOA
NIT: 800102891-6

IMPUESTO ESTAMPILLAS

RECIBO OFICIAL DE CAJA No.:



Ciudad: Mocoa

Numero: 2025006664

Vence: 05-ago.-2025

Fecha: 05-ago.-2025
Tercero: SOLARTE YELA JUAN CARLOS
C.C. - NIT: 1124849322-2

DESCRIPCION: BCO BBVA: cta ahorros 598-0200340826-----OTRO SI 001 DEL 14 DE JULIO DE 2025-----
-CONTRATO N° SUO-009 DE 2025-PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIO DE MAQUINARIA

Concepto	Valor(UVT)/Porcentaje	Valor Contrato	Sub Total Recaudar
ESTAMPILLA PRO CULTURA - PRESTACION DE SERVICIOS	1,00	7.500.000,00	75.000,00

UVT: 49.799,00

Son: SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/L

TOTAL \$:

75.000

Calle 7 N° 6 - 42 - Barrio Centro
Edificio Palacio Municipal - Mocoa Putumayo

Alcaldía de Mocoa Ciudad Capital
www.mocoa-putumayo.gov.co