

GESTIÓN ADMINISTRATIVA
LISTA DE CHEQUEO CUENTA DE COBRO
JUAN CARLOS SOLARTE YELA – CONTRATO No. SUO-033-2025

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR	☒	FECHA: 09-12-2025
INFORME DE ACTIVIDADES (contratos de prestación de servicios)	☒	FECHA: 09-12-2025
CUENTA DE COBRO O FACTURA DE VENTA	☒	FECHA: 09-12-2025
OFICIO NO RETENCIONES	☒	FECHA: 09-12-2025
PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	☒	FECHA: 09-12-2025
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: _____

AGUAS
MOCOCHA
12 JUL 2025
381943-7
SECRETARÍA GENERAL
FIRMA: Kelly A.C

FIRMA: [Firma manuscrita]

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-0033-2025 cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO OPERARIO DE MAQUINARIA PARA APOYAR A LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE MOCO A, AGUAS MOCO A S.A. E.S.P" en el periodo comprendido entre 1 de noviembre al 30 de noviembre del 2025.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Tipo de contrato		Adición No.01/2025	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 A, AGUAS MOCO A SA ESP.		
Registro Presupuestal No.	2025000639 de 28/10/2025 (subvenciones) 2025000424 de 27/10/2025 (Venta de bienes y servicios)		
Fecha de inicio:	28/10/2025	Fecha de terminación:	30/12/2025
Plazo inicial:	Dos (02) Meses	Fecha de prórroga:	
Plazo prorrogado:		Nueva fecha de terminación:	
Duración Total del contrato:	Dos (02) Meses		
Valor del contrato:	CINCO MILLONES TRECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (\$ 5.333.333) MDA.CTE		
Valor adicional 1:			
Valor total del Contrato:			
Forma de pago	MENSUAL		
Apoyo a la supervisión:	N/A		
Interventor:	N/A		



Periodo a cancelar:	DEL:	01/11/2025	Al:	30/11/2025
---------------------	------	------------	-----	------------

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.

PLANILLA NUMERO	FECHA DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO
92224636	09/12/2025	11/2025

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)**

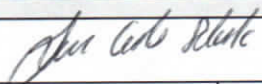
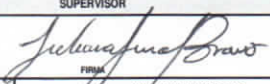
La presente certificación se expide para efecto de pago del contrato antes referenciado, en la ciudad de Mocoa a los 09 días del mes de diciembre del 2025.

JULIANA LUNA BRAVO

Subgerente Área Técnica de Acueducto y Alcantarillado

AGUAS MOCOCA S.A E.S. P

Correo electrónico: 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: 09/12/2025		
1. DATOS GENERALES							
CONTRATO No.	SUO- 0033-2025				FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	28-oct-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:	JULIANA LUNA BRAVO						
DEPENDENCIA:	Subgerente operativo del area de acueducto y alcantarillado AGUAS MOCOA S.A. E.S.P						
FECHA DE INICIO:	28/10/2025				FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	30/12/2025	
VALOR DEL CONTRATO:	5.333.333 \$		VALOR PAGADO:	2.750.000		SALDO POR PAGAR	2.583.333
PÓLIZA:	AGP-1000005440		FECHA DE EXPEDICIÓN:	28-oct-25		FECHA DE APROBACIÓN	28-oct-25
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:	N / A	PLAZO DE LA PRÓRROGA:	N / A	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	N / A	
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 satisfacción el servicio	Se presto el servicio a satisfacción como operario de la maquina en el tiempo comprendido del 1 al 30 de noviembre		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 12,13,14,15 y 16 de noviembre		eliminacion de material de arrastre y vegetal en la bocanoma	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 bocanomas	Informe		
4	Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo de este contrato, evitando dilaciones o entorpecimiento que puedan 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	Supervizar 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 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. 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 sustancias 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	NOVIEMBRE	92224636	9-dic-25	\$ 178.000	\$ 178.000	
Pensión	PORVENIR	NOVIEMBRE	92224636	9-dic-25	\$ 227.800	\$ 227.800	
ARL	POSITIVA	NOVIEMBRE	92224636	9-dic-25	\$ 34.700	\$ 34.700	
Total					\$ 440.500	\$ 440.500	
4. APROBACIÓN							
CONTRATISTA				SUPERVISOR			
							
FIRMA				FIRMA			
NOMBRES Y APELLIDOS		JUAN CARLOS SOLARTE YELA		NOMBRES Y APELLIDOS		JULIANA LUNA BRAVO	
CÉDULA: 1.124.849.322		DE MOCOA PUTUMAYO		CÉDULA:		1006949053	



CUENTA DE COBRO Nro:

GESTIÓN FINANCIERA

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 QUINIENTOS MIL PESOS

(NUMEROS) \$

2.500.000

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIO DE MAQUINARIA DEL 1 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE

CONTRATO No.

0033 DE OCTUBRE 2025

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:

1/11/2025

al

30/11/2025

FECHA:

9/12/2025

DIRECCIÓN:

BARRIO ACACIAS

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):

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 baja 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

* 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, 9 de diciembre de 2025

**AGUAS
MOCOA**



Señores

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 o en el presente año 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

☒

Si su respuesta a la pregunta 5 es NO, adjuntar 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 09 días del mes de diciembre del año 2025.

Atentamente,

Firma:
Nombre:
Identificación:


Juan Carlos Solarte Yela
1124849322 Mocoa



ACTA DE INICIO

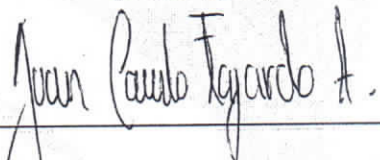
Contrato de Prestación de Servicios	SUO-033-2025		
Objeto del contrato:	DISPONIBILIDAD PARA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO OPERARIO DE MAQUINARIA PARA APOYAR A LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE MOCO A, AGUAS MOCO A S.A. E.S.P		
Contratista:	JUAN CARLOS SOLARTE YELA	No. CC.	1.124.849.322 de Mocoa
Supervisor del contrato	JUAN CAMILO FAJARDO ARTEAGA	No. CC.	1.120.216.452 de San Francisco

Plazo de ejecución	HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025	Valor total del contrato	CINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MDA/CTE (\$5.333.333)
Fecha de inicio	28 DE OCTUBRE DE 2025	Fecha de terminación	30 DE DICIEMBRE DE 2025

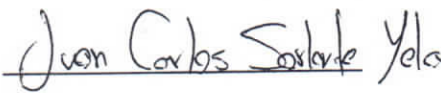
En las instalaciones de la Empresa Aguas Mocoa S.A E.S.P, a los veintiocho (28) días del mes de octubre del 2025, se reunieron el señor **JUAN CARLOS SOLARTE YELA**, identificado con No. 1.124.849.322 de Mocoa, obrando en calidad de Contratista de prestación de servicios No. SUO-033-2025 y el señor **JUAN CAMILO FAJARDO ARTEAGA**, identificado con cedula de ciudadanía número 1.120.216.452 de San Francisco. Quien se desempeña como Gerente de la Empresa Agua Mocoa SA. E.S.P, actuando en calidad de supervisor del mencionado contrato y con el fin de dar inicio al mismo.

La presente acta de inicio del contrato de prestación de servicios, se suscribe por los que en ella intervinieron, a los veintiocho (28) días del mes de octubre de 2025.

LA EMPRESA,


JUAN CAMILO FAJARDO ARTEAGA
Supervisor

EL CONTRATISTA,


JUAN CARLOS SOLARTE YELA
CC 1.124.849.322

Elaboró y Revisó: Jorge Bastidas - Asesor Jurídico. Aguas Mocoa S.A. E.S.P

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	2025-11	PERIODO FERIIONES	2025-11	1
				0
				1
				UPC
				EMPLACADOS
				CANTIDAD
				TOTAL A PAGAR
				\$441,700

Pflicht. Vergraben

10-12-2075

10-12-2075
D/embled

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	041439caudoc@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DÉPARTAMENTO	CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO				
UNICA	I - Independiente		PUTUMAYO		MOCOA	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC
	2025-11	PERIODO PENSIONES	2025-11	09/12/2025	92224636	\$441,700
	2025-11	PERIODO SALUD			1	0
					TOTAL A PAGAR	\$441,700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	178,000	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
					0	0	4	500	0
								Total a Pagar	No. Afiliados
								178,500	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
230301	Porvenir	800224800-8	227,800	0	0	0	0	4	800	0	228,400	1

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
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	34,700	No. Autorización	Valor	34,700	4	100	34,800			347	34,800	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	No. Afiliados
0	4	0	0	0
0	4	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora		No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IOE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud		1	178,000	178,500
Pensión		1	227,800	228,400
Riesgos Laborales		1	34,700	34,800
CCF		0	0	0
ESAP		0	0	0
ICBF		0	0	0
MEN		0	0	0
SENA		0	0	0
TOTALES		3	440,500	441,700



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

NIT: 900581943 - 7



MOVIMIENTO - **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

NUMERO: **2025000424**

FECHA: 27/oct./2025

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

QUE EN EL PRESUPUESTO DE LA PRESENTE VIGENCIA (2025) EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE GARANTIZA LA APROPIACION SUFICIENTE PARA ATENDER EL SIGUIENTE GASTO

CONCEPTO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIO DE MAQUINARIA PARA APOYAR A LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE MOCOA, AGUAS MOCOA SA ESP

OBSERVACION: FUENTE DE FINANCIACION : SUBVENCIONES

Nº DOCUMENTO: NECESIDAD DEL SERVICIO

UNIDAD FUNCIONAL: ADMINISTRACIÓN CENTRAL -

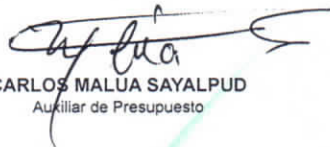
VIGENCIA: Vigencia Actual

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				83990	5.333.333,00
TOTAL \$:							5.333.333,00

OBJETO DE GASTO	FUENTE DE RECURSOS	SCTRIAL	BPIN	VALOR
2.4.5.02.08	Subvenciones con destinacion especifica legal	0		5.333.333,00


MARLON GERMAIN CEDIEL BURBANO
Subgerente Administrativo, Financiero y Comercial


CARLOS MALUA SAYALPUD
Auxiliar de Presupuesto

MEJORES SERVICIOS PARA SU BIENESTAR

