GESTIÓN ADMINISTRATIVA
LISTA DE CHEQUEO CUENTA DE COBRO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 005 – KAREN KATHERINE MOLINA VILLOTA

CUENTA DE COBRO PAGO N° 03

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR	X	FECHA:	30/03/2026
INFORME DE ACTIVIDADES (contratos de prestación de servicios)	X	FECHA:	30/03/2026
CUENTA DE COBRO O FACTURA DE VENTA	X	FECHA:	30/03/2026
PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	X	FECHA:	30/03/2026
ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN BIENES O SERVICIOS ADQUIRIDOS POR PARTE DE ALMACÉN (contratos de suministro)		FECHA:	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL - RP	X	FECHA:	21/01/2026
FOTOCOPIA RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE GARANTÍA UNICA (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:

AGUAS MOCOA S.A E.S.P
01 ABR 2026
NIT 900581943-7
SECRETARIA GENERAL
FIRMA:

VISTO BUENO ÁREA CONTROL INTERNO:

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

EL SUSCRITO SUPERVISOR

CERTIFICA

Que, **KAREN KATHERINE MOLINA VILLOTA** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.124.865.054 de Mocoa Putumayo, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones del contrato de prestación profesionales en temas PRESTACION DE SERVICIOS DE UN TECNOLOGO EN GESTION ADMINISTRATIVA PARA LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS AGUAS MOCOA S.A. E.S.P. No. SUO-005- de 2026, por periodo comprendido entre 01 de marzo al 30 de 2026.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Tipo de contrato			**Adición No. /Año**	**Otros No. /Año**
PRESTACIÓN DE SERVICIOS			**N/A**	**N/A**
Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN TECNOLOGO EN GESTION ADMINISTRATIVA PARA LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS AGUAS MOCOA S.A. E.S.P.			
Registro Presupuestal No.	2026000010 del 21/01/2026 Venta de bienes y servicios			
Fecha de inicio:	21/01/2026	**Fecha de terminación:**		20/07/2026
Duración del contrato:	SEIS MESES			
Valor del contrato:	TRECE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (13.800.000)			
Forma de pago	MENSUAL			
Apoyo a la supervisión:	**N/A**			
Interventor:	N/A			
Periodo a cancelar:	**DEL:**	01/03/2026	**Al:**	30/03/2026

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 relaciono los datos relevantes al respecto.

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

PLANILLA NUMERO	FECHA DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO
9501983619	**30/03/2026**	03/2026

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 TRESCIENTOS MIL. ($ 2.300.000) MDA.CTE.

La presente certificación se expide para efecto de pago del contrato antes referenciado, en la ciudad de Mocoa al treinta (30) de marzo de 2026.

MARLON GERMAYN CEDIEL BURBANO
SUPERVISOR
CC No. **18.126.479**
Cargo o Vinculación: Subgerente Administrativo, Financiero y Comercial
Correo electrónico: financiera@aguasmocoa.gov.co

AGUAS MOCOA		Código: Versión: 001 Fecha: Diciembre /2018

				FECHA:	30-mar-26
1. DATOS GENERALES					
CONTRATO No.	SUO-005 DE 2026			**FECHA DE SUSCRIPCIÓN:**	21-ene-26
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN TECNOLOGO EN GESTION ADMINISTRATIVA PARA LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS AGUAS MOCOA SA ESP				
CONTRATISTA:	KAREN KATHERINE MOLINA VILLOTA				
SUPERVISOR:	MARLON GERMAIN CEDIEL BURBANO				
DEPENDENCIA:	AREA ADMINISTRATIVA DE LA EMPRESA AGUAS MOCOA S.A. E.S.P				
FECHA DE INICIO:	21-ene-26			**FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:**	20-jul-26
VALOR DEL CONTRATO:	$ 13.800.000	**VALOR PAGADO:**	$ 5.366.667	**VALOR PENDIENTE DE PAGO**	$ 8.433.333
PÓLIZA:	AGP-100007950	**FECHA DE EXPEDICIÓN:**	21-ene-26	**FECHA DE APROBACIÓN**	21-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:**		**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. 03		**PERIODO DEL INFORME:**	del 01 de marzo al 30 de 2026	
OBLIGACIÓN	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**	**PRODUCTOS DEL PERIODO**	**PRODUCTOS ENTREGADOS**	**ANEXOS**
1 Recibir, radicar, registrar y clasificar la documentación generada o recibida por la organización, asignando los códigos y referencias correspondientes.	ARCHIVO Y ORGANIZACIÓN EN CARPETAS FÍSICAS Y DIGITALES.	ARCHIVO FÍSICO ORGANIZADO POR SERIES Y SUBSERIES	DOCUMENTOS DEBIDAMENTE CLASIFICADOS Y ARCHIVADOS	REGISTRO FOTOGRAFICO
2 Escanear y digitalizar documentos físicos, asegurando la calidad de la imagen y la integridad de la información.	SE ESCANEA COMPROBANTES DEL AÑO 2016 Y 2025	COMPROBANTES DE EGRESOS	SE ENTREGA EN FORMA DIGITAL A ESTHER USMA	REGISTRO FOTOGRAFICO
3 Almacenar los documentos, tanto físicos como digitales, en lugares seguros y de fácil acceso, siguiendo las normas de conservación y seguridad.	SE CLASIFICA LOS DOCUMENTOS POR TIPO Y FECHA, SE LOS UBICA EN LOS ESTANTES ROTULADAS CARPETAS DEL AÑO 2025 Y CAJAS DEL AÑO 2025.	CLASIFICACION DE DOCUMENTOS	SE ENTREGO EN FORMA FISICA A LEIDY OBANDO	REGISTRO FOTOGRAFICO
4 Mantener un control de las diferentes versiones de los documentos, asegurando que se utilice siempre la versión más actualizada.	IDENTIFICACIÓN Y CONTROL DE LAS VERSIONES VIGENTES DE LOS DOCUMENTOS.	RELACIÓN DE DOCUMENTOS REVISADOS Y ACTUALIZADOS.	DOCUMENTOS OFICIALES EN SU VERSIÓN MÁS RECIENTE.	**REGISTRO FOTOGRAFICO**
5 Colaborar en la implementación de nuevos sistemas de gestión documental y en la mejora de los procesos existentes.	CODIFICACIÓN Y FOLIACIÓN DE EXPEDIENTES SEGÚN NORMAS ARCHIVÍSTICAS.	EXPEDIENTES ORGANIZADOS, CODIFICADOS Y FOLIADOS CORRECTAMENTE.	CARPETERÍA ROTULADA Y ORGANIZADA SEGÚN NORMAS ARCHIVÍSTICAS.	**REGISTRO FOTOGRAFICO**
6 Elaborar actas, informes, cartas y otros documentos administrativos.	ORGANIZACIÓN Y ARCHIVO DIGITAL Y FÍSICO DE LOS DOCUMENTOS ELABORADOS	REGISTROS DIGITALES Y FÍSICOS DE LA DOCUMENTACIÓN ELABORADA.	CARPETA FÍSICA Y DIGITAL CON LOS DOCUMENTOS ORGANIZADOS.	REGISTRO FOTOGRAFICO

AGUAS MOCOA		Código: Versión: 001 Fecha: Diciembre /2018

7	Clasificar, ordenar y foliar la documentación de acuerdo con los criterios establecidos, asegurando su fácil acceso y recuperación.	FOLIACION DE DOCUMENTOS	COMPROBANTES DE EGRESOS	SE ENTREGO EN FORMA FISICA A LEIDY OBANDO	REGISTRO FOTOGRAFICO
8	Dar un adecuado uso y cuidado a los elementos, bienes y recursos asignados.	COMPUTADOR ASIGNADO, SCANNER	SE RECIBE UN CDP, SE RECIBE REGLETA	CONSERVACIÓN Y USO CORRECTO DE LOS BIENES,	**REGISTRO FOTOGRAFICO**
9	Implementar el Sistema Integral de Gestión en las áreas y dependencias a su cargo.				
	Ejecutar los planes, programas, politicas, proyectos y procedimientos de gestión documental establecidos por la entidad.	CLASIFICACIÓN, ORDENACIÓN Y FOLIACIÓN DE DOCUMENTOS PRODUCIDOS Y RECIBIDOS.	REGISTRO Y CONTROL ACTUALIZADO DE LA CORRESPONDENCIA RECIBIDA Y ENVIADA.	DOCUMENTACIÓN ORGANIZADA, CLASIFICADA Y ARCHIVADA	**REGISTRO FOTOGRAFICO**
10	Las demás funciones asignadas por el supervisor	ACOMPAÑAMIENTO CARRERA ATLETICA NOCTURNA			**REGISTRO FOTOGRAFICO**
12	Las demás funciones asignadas por el supervisor	ACOMPAÑAMIENTO, PINTAR EL PARQUE PRINCIPAL			**REGISTRO FOTOGRAFICO**

3. SEGURIDAD SOCIAL

VALOR DE LOS HONORARIOS DEL PERIODO:				**$ 2.300.000**		
SERVICIO	**ENTIDAD ASEGURADORA**	**MES PAGADO**	**No. PLANILLA**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR MÍNIMO A PAGAR**	**VALOR PAGADO**
Salud	EMMSANAR	MARZO	9501983619	30-mar-26	$ 218.900	$ 218.900
Pensión	PORVENIR	MARZO	9501983619	30-mar-26	$ 280.200	$ 280.200
ARL	POSITIVA	MARZO	9501983619	30-mar-26	$ 9.200	$ 9.200
Total					**$ 508.300**	**$ 508.300**

CONTRATISTA		**SUPERVISOR**	
FIRMA	Karen Molina	**FIRMA**	
NOMBRES Y APELLIDOS	**KAREN KATHERINE MOLINA VILLOTA**	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**MARLON GERMAIN CEDIEL BURBANO**
CÉDULA:	1124865054	**CÉDULA: 18.126.479**	EXPEDIDA EN MOCOA

AGUAS MOCOA SA ESP	CUENTA DE COBRO Nro:	3
	GESTIÓN FINANCIERA	

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

DEBE A:

NOMBRE:	**KAREN KATHERINE MOLINA VILLOTA**
IDENTIFICACIÓN:	CC [x] NIT [ ] NUMERO **1.124.865.054** DV **0** DE **Mocoa Putumayo**

LA SUMA DE:

(LETRAS)	**DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL**
(NUMEROS) $	**2,300,000**

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS DE UN TECNOLOGO EN GESTION ADMINISTRATIVA PARA LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS AGUAS MOCOA S.A. E.S.P.

CONTRATO No.	**005 del 2026**
OBJETO:	**PRESTACION DE SERVICIOS DE UN TECNOLOGO EN GESTION ADMINISTRATIVA PARA LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS AGUAS MOCOA S.A. ESP**
PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:	**1/03/2026** al **30/03/2026**
FECHA:	30/03/2026
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	**3134273996**

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]

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		
MARIN GABRIEL MONTENEGRO MOLINA		X			1120073028	HIJO

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.

Karen Molina
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 cenla 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 ciudadania.
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.	**CÒDIGO DE LA ACTIVIDAD ECONÒMICA 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.

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1124865054		MOLINA VILLOTA KAREN KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO SAN ANDRES	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
2026-03	2026-03	178977903	9501983619	I	2026/04/15	2026/03/30	NEQUI	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

Planilla Verificada
31-03-2026

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1124865054		MOLINA VILLOTA KAREN KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO SAN ANDRES	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
2026-03	2026-03	178977903	9501983619	I	2026/04/15	2026/03/30	NEQUI	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1124865054	MOLINA KAREN																		230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC18	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0		$508,300

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

MOVIMIENTO - **REGISTRO PRESUPUESTAL**

NUMERO: **2026000010** FECHA: 21/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:

KAREN KATHERINE MOLINA VILLOTA C.C. - NIT: **1124865054-0** CODIGO **19719**

CONCEPTO: CONTRATACION POR PRESTACION DE SERVICIOS DE UN TECNÓLOGO EN GESTIÓN ADMINISTRATIVA PARA LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE MOCOA AGUAS MOCOA. SEGÚN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Nº SUO - 005 - 2026 DEL 20 DE ENERO DEL 2026.

Nº diponibilidad afecta: **2026000009** Nº documento: OPS Nº SUO - 005 - 2026 Nº SECOP: 005-2026

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		
2.1	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	Venta de bienes y servicios c	13.800.000,00
		TOTAL $:	13.800.000,00

OBJETO DE GASTO	FUENTE	SC	PRG	PROD	CPC	SCTRIAL	BPIN	VALOR
2.1.2.02.02.008	1.2.3.2.27				83990	0		13.800.000,00

MARLON GERMAIN CEDIEL BURBANO
Subgerente Administrativo, Financiero y Comercial

CARLOS MALUA SAYALPUD
Auxiliar de Presupuesto

Ciudad y fecha: Mocoa, 30 de marzo 2026

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, KAREN KATHERINE MOLINA VILLOTA identificado con cédula de ciudadanía No. 1.124.865.054 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 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 30 días del mes de marzo del año 2026.

Atentamente,

Firma: _____
Nombre: KAREN KATHERINE MOLINA VILLOTA karen molina.
Identificación: 1.124.865.054