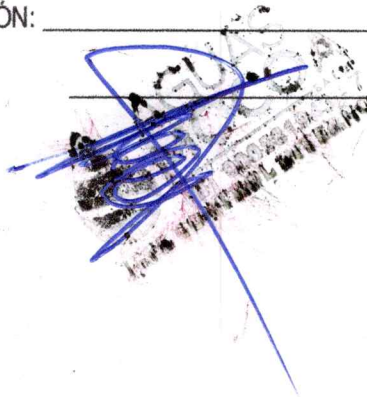


GESTIÓN ADMINISTRATIVA
LISTA DE CHEQUEO CUENTA DE COBRO
JUAN CARLOS SOLARTE YELA – CONTRATO No. SUO-002-2026

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR	☒	FECHA: 31/07/2026
INFORME DE ACTIVIDADES (contratos de prestación de servicios)	☒	FECHA: 31/07/2026
CUENTA DE COBRO O FACTURA DE VENTA	☒	FECHA: 31/07/2026
OFICIO NO RETENCIONES	☒	FECHA: 31/07/2026
PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	☒	FECHA: 31/07/2026
ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN BIENES O SERVICIOS ADQUIRIDOS POR PARTE DE ALMACÉN (contratos de suministro)	☐	FECHA:
REGISTRO PRESUPUESTAL – RP	☒	FECHA: 19/01/2026
FOTOCOPIA RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE GARANTÍA ÚNICA (primer pago del contrato)	☐	FECHA:
FOTOCOPIA RUT	☐	FECHA:
COPIA CDP (primer pago del contrato)	☐	FECHA:
COPIA CERTIFICACIÓN BANCARIA (primer pago del contrato)	☐	FECHA:
COPIA ACTA DE INICIO (primer pago del contrato)	☐	FECHA:
COPIA CERTIFICADO PAGO ESTAMPILLAS (primer pago del contrato)	☐	FECHA:

FUNCIONARIO QUE EFECTÚA LA VERIFICACIÓN: _____

VISTO BUENO ÁREA CONTROL INTERNO: _____




31 JUL 2026
N.º 900581943-7
SECRETARÍA GENERAL
FIRMA: Alfonso R.



EL SUSCRITO SUPERVISOR

CERTIFICA

Que, **JUAN CARLOS SOLARTE YELA** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.124.849.322 de Mocoa - Putumayo, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones del contrato de prestación de servicios No SUO-002-2026 cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO OPERARIO DE MAQUINARIA PARA APOYAR A LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE MOCO A, AGUAS MOCO A S.A. E.S.P." en el periodo comprendido entre 1de julio del 2026 al 19 de julio de 2026.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

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



2. SEGURIDAD SOCIAL

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

PLANILLA NUMERO	FECHA DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO
93912953	31/07/2026	07/2026

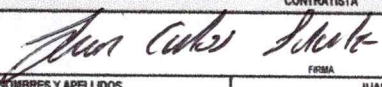
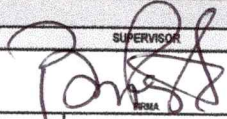
3. AUTORIZACIÓN PAGO

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 **UN MILLON SETECIENTOS DIEZ MIL PESOS (\$ 1.710.000)**

La presente certificación se expide para efecto de pago del contrato antes referenciado, en la ciudad de Mocoa a los 31 días del mes de julio del 2026.


BREND A PEÑA

Subgerente Área Técnica de Acueducto y Alcantarillado
AGUAS MOCO A 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: 31/07/2026							
CONTRATO No.		SUC- 002-2026		FECHA DE SUSCRIPCIÓN:		20-ene-26	
OBJETO:		PRESTACIÓN 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:		20/01/2026		FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:		19/07/2026	
VALOR DEL CONTRATO:		16.200.000 \$		VALOR PAGADO:		\$ 14.490.000,00	
PÓLIZA:		AGP-100007877		FECHA DE EXPEDICIÓN:		20-ene-26	
				SALDO POR PAGAR		1.710.000	
				FECHA DE APROBACIÓN		20-ene-26	
MODIFICACIONES DEL CONTRATO <Oligenciar en los casos en que aplique. Si existe más de una modificación adicione la fila según corresponda>							
ADICIÓN 1:		FECHA DE LA ADICIÓN:		VALOR ADICIONADO:		NUEVO VALOR DEL CONTRATO:	
PRÓRROGA 1:		FECHA DE LA PRÓRROGA:		PLAZO DE LA PRÓRROGA:		NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	
SUSPENSIÓN 1:		FECHA DE LA SUSPENSIÓN:		PLAZO DE LA SUSPENSIÓN:		NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	
2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS							
INFORME No.		2		PERIODO DEL INFORME:		FEBRERO	
OBLIGACIÓN		ACTIVIDADES DESARROLLADAS		PRODUCTOS DEL PERIODO		PRODUCTOS ENTREGADOS	
						ANEXOS	
1	Prestar a entera satisfacción el servicio	Se presto el servicio a satisfacción como operario de la maquina en el tiempo comprendido 1 de junio al 19 de julio del 2026		Continuidad en la prestación del servicio de acueducto		Informe Registro fotografico	
2	Disponibilidad para la prestación del servicio de descolmatación cuando se requiera	se descolmato en los dias 6, 22, de julio del 2026		eliminación de material de arrastre y vegetal en la localoma		Informe Registro fotografico	
3	Prestar la colaboración necesaria para el desarrollo del objeto del contrato	Se presto con voluntad necesaria el cumplimiento para el buen desarrollo del objeto del contrato		disponibilidad 24/7 para actividades de descolmatación y adecuación de las bocatomas		Informe	
4	Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo de este contrato, evitando dilaciones o entorpecimiento que pueden presentarse	Se desarrollaron con lealtad y buena fe las actividades relacionadas con el cumplimiento del contrato		se estuvo dispuesto a atender cualquier llamado por parte del supervisor siempre con buena fe y lealtad por la empresa		Informe	
5	Conducir el vehículo que sea asignado con estricto cumplimiento de las normas de tránsito	Se realizaron acciones encaminadas al cumplimiento de las normas de tránsito		se condujo bajo parametros de responsabilidad y seguridad necesaria		Informe	
6	Supervisar las reposiciones y reparaciones que deban repararse al vehículo asignado	En el presente mes no hubo reparaciones		buen estado del vehículo asignado		Informe Registro fotografico	
7	Buscar el cuidado preventivo e informar de daños para mantenimientos correctivos	Se realizaron acciones de tipo preventivo y correctivo informando los daños que presente la maquina, informacion diaria al supervisor.		se entrego el reporte de odometros 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 odometros 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 fisica y psiquica 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 al desempeño del operario		se acude al trabajo sin estar bajo efectos de sustancia psicoactivas o bajo los efectos del licor		Informe	
11	Portar su licencia de conducción vigente y/o actualizada	Se conduce siempre cumpliendo con la norma de tránsito		siempre se porta con su respectiva certificación para la conducción del equipo		Informe	
3. SEGURIDAD SOCIAL							
VALOR DE LOS HONORARIOS DEL PERIODO:				\$ 2.500.000			
SERVICIO	ENTIDAD ASEGURADORA	MES PAGADO	No. PLANILLA	FECHA DE PAGO	VALOR MÍNIMO A PAGAR	VALOR PAGADO	
Salud	NUEVA EPS	julio	93912953	31-jul-26	\$ 146.000	\$ 146.000	
Pensión	PORVENIR	julio	93912953	31-jul-26	\$ 186.800	\$ 186.800	
ARL	POSITIVA	julio	93912953	31-jul-26	\$ 28.500	\$ 28.500	
Total					\$ 361.300	\$ 361.300	
4. APROBACIÓN							
CONTRATISTA				SUPERVISOR			
							
FIRMA				FIRMA			
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 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)

UN MILLON SETECIENTOS DIEZ MIL PESOS

(NUMEROS) \$

1,710,000

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIO DE MAQUINARIA DEL 01 DE JULIO AL 19 DE JULIO 2026

CONTRATO No.

002 DEL 20 DE ENERO

OBJETO:

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

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:

1/07/2026

al

20/07/2026

FECHA:

31/07/2026

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 bajo la gravedad de juramento que:

Soy declarante de renta

SI ☐NO ☒

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

Tomaré costos o deducciones asociados
a los ingresos.SI ☐NO ☒

(Marque una sola opción)

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

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

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

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

Aportes obligatorios al sistema de seguridad social integral.

Declaración juramentada de dependencia económica

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

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

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

FIRMA

* 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, 31 de julio de 2026

AGUAS

Señores **MOC O A**



SA ESP

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

☒

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 a 2020, el contribuyente no hubiere obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, inferiores a 3.500 UVT. (\$148.442.000 año 2023)".

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

SI

☐☒

Si su respuesta a la pregunta 5 es NO, solicito el abate 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 31 días de mes de julio del año 2026.

Atentamente,

Firma:
Nombre:
Identificación:

Juan Carlos Solarte Yela
Juan Carlos Solarte Yela
1124849322 Mocoa

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CÓRREGO	EXONERADO PAGO PARA RIESGOS LABORALES Y SALUD			
CC	112849322	JUAN CARLOS SOLARTE YELA	BARRIO LAS ACACIAS	4204701	04tyrocaudos@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SIGUIENTAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
UNICA	1 - Independiente			PUTUMAYO	MOCOA	NO			

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93912953	31/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	1	\$0	\$361.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	No. Afiliados
EPS037	Nueva EPS	900156284-2	146.000	0	No. Autorización	Valor	0	0	1

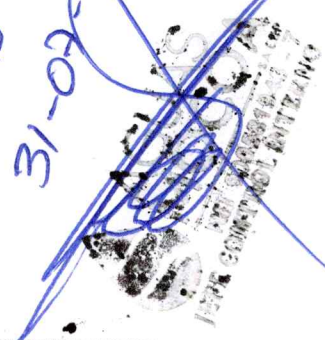
TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	No. Afiliados
230301	Porvenir	900224908-8	186.800	0	0	0	0	0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	960011183-6	28.500	No. Autorización	Valor	28.500	0	0	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	0	0	0	0
0	0	0	0	0
		ESAP		
		MEN		

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	1	146.000	146.000	1
Pensión	1	186.800	186.800	1
Riesgos Laborales	1	28.500	28.500	1
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	3	361.300	361.300	3

Planilla Validada
 31-07-2026


PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

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

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPF
		93912953	31/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	1	\$0	\$361.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Calcular	Saldo	Crédito saldar	Exento	NO	RET	TUE	VEN	IMP	VAF	VST	UAF	LAA	VAF	VAF	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP	IMP



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

NIT: 900581943 - 7



MOVIMIENTO - REGISTRO PRESUPUESTAL

NUMERO: 2026000006

FECHA: 19/ene./2026

EL SUSCRITO JEFE ADMINISTRATIVO, FINANCIERO Y COMERCIAL DE LA EMPRESA AGUAS 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: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERARIO DE MAQUINARIA PARA APOYAR A LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE MOCO A, AGUAS MOCO A SA ESP. SEGÚN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° SUO - 002 -2026 DEL 19 DE ENERO DE 2026.

N° disponibilidad afecta: 2026000005 N° documento: OPS N° SUO - 002 -2026

N° SECOP: 002-2026

OBSERVACIÓN: FUENTE DE FINANCIACION : VENTA DE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD FUNCIONAL: ADMINISTRACIÓN CENTRAL -

VIGENCIA: Vigencia Actual

SITUACION DE FONDOS: Con Situación de Fondos

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

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

MARION GERMAIN CEDIEL BURBANO
Subgerente Administrativo, Financiero y Comercial

CARLOS MALUA SAYALPUD
Auxiliar de Presupuesto

MEJORES SERVICIOS PARA SU BIENESTAR