

Magangué

MEMORANDO INTERNO 0498 DE 2024

PARA: Doctor

SHAROL NATALIA MORA BERNAL
Coordinadora Financiera

DE: ALFREDO MIGUEL BULA ARROYO
Director regional Magangué (E)

ASUNTO: CUENTA DE COBRO DE CONTRATISTAS REGIONAL MAGANGUE 2024

Cordial Saludo

Mediante el presente me permito enviar la cuenta de cobro de contratistas del mes de noviembre 01/12/2024 al 31/12/2024, para su conocimiento y fines pertinentes.

N	Nº DE CONTRATO	FECHA DE PERIODO	NOMBRES DE LOS DOCUMENTOS	LINK EVIDENCIAS	FECHA DE COBRO
1	OSWALDO JAVIER CORREA GUERRERO 301 DE 2024	01/12/2024 AL 31/12/2024	CERTIFICACION ESTANDAR CUENTA DE COBRO CERTIFICADO APOTEA LA SALUD PLANILLA PAGADA CONSOLIDADO PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL INFORME DE ACTIVIDADES	https://drive.google.com/drive/folders/1CFKfyhv6_drE04RXY4HBrT8cLKIX5apY	12/12/2024
2	EDDYE YUNEZ ROMERO 596 DE 2024	01/12/2024 AL 31/12/2024	CERTIFICACION ESTANDAR CUENTA DE COBRO CERTIFICADO APOTEA LA SALUD PLANILLA PAGADA CONSOLIDADO PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL INFORME DE ACTIVIDADES	https://drive.google.com/drive/folders/1CFKfyhv6_drE04RXY4HBrT8cLKIX5apY	12/12/2024
3	JORGE OSORIO PATRON 243 DE 2024	01/12/2024 AL 31/12/2024	CERTIFICACION ESTANDAR CUENTA DE COBRO CERTIFICADO APOTEA LA SALUD PLANILLA PAGADA CONSOLIDADO PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL INFORME DE ACTIVIDADES	https://drive.google.com/drive/folders/1CFKfyhv6_drE04RXY4HBrT8cLKIX5apY	12/12/2024

4	HUGO JAVIER ROMERO KLEBER 033 DE 2024	01/12/2024 AL 31/12/2024	CERTIFICACION ESTANDAR CUENTA DE COBRO CERTIFICADO APOTEA LA SALUD PLANILLA PAGADA CONSOLIDADO PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL INFORME DE ACTIVIDADES	https://drive.google.com/drive/folders/1CFKfyhv6_drE04RXY4HBrT8cLKIX5apY	12/12/2024
5	NESTOR GUZMAN NARVAEZ 345 DE 2024	01/12/2024 AL 31/12/2024	CERTIFICACION ESTANDAR CUENTA DE COBRO CERTIFICADO APOTEA LA SALUD PLANILLA PAGADA CONSOLIDADO PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL INFORME DE ACTIVIDADES	https://drive.google.com/drive/folders/1CFKfyhv6_drE04RXY4HBrT8cLKIX5apY	12/12/2024
6	OSCAR SANCHEZ PACHECO 333 DE 2024	01/12/2024 AL 31/12/2024	CERTIFICACION ESTANDAR CUENTA DE COBRO CERTIFICADO APOTEA LA SALUD PLANILLA PAGADA CONSOLIDADO PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL INFORME DE ACTIVIDADES	https://drive.google.com/drive/folders/1CFKfyhv6_drE04RXY4HBrT8cLKIX5apY	12/12/2024
7	ALEXANDER JIMENEZ CONTRERAS 232 DE 2024	01/12/2024 AL 31/12/2024	CERTIFICACION ESTANDAR CUENTA DE COBRO CERTIFICADO APOTEA LA SALUD PLANILLA PAGADA CONSOLIDADO PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL INFORME DE ACTIVIDADES	https://drive.google.com/drive/folders/1CFKfyhv6_drE04RXY4HBrT8cLKIX5apY	12/12/2024
8	WILLIAM SEGUNDO URANGO MAZO 252 DE 2024	01/12/2024 AL 31/12/2024	CERTIFICACION ESTANDAR CUENTA DE COBRO CERTIFICADO APOTEA LA SALUD PLANILLA PAGADA CONSOLIDADO PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL INFORME DE ACTIVIDADES	https://drive.google.com/drive/folders/1CFKfyhv6_drE04RXY4HBrT8cLKIX5apY	12/12/2024
9	JHON ELKIN ESTRADA PACHECO 373 DE 2024	01/12/2024 AL 31/12/2024	CERTIFICACION ESTANDAR CUENTA DE COBRO CERTIFICADO APOTEA LA SALUD PLANILLA PAGADA CONSOLIDADO PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL INFORME DE ACTIVIDADES	https://drive.google.com/drive/folders/1CFKfyhv6_drE04RXY4HBrT8cLKIX5apY	12/12/2024
10	JORGE LUIS PEREZ CARDOZA 296 DE 2024	01/12/2024 AL 31/12/2024	CERTIFICACION ESTANDAR CUENTA DE COBRO CERTIFICADO APOTEA LA SALUD PLANILLA PAGADA CONSOLIDADO PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL INFORME DE ACTIVIDADES	https://drive.google.com/drive/folders/1CFKfyhv6_drE04RXY4HBrT8cLKIX5apY	12/12/2024
11	JESSICA PAOLA CASTILLO CASTRO 300 DE 2024	01/12/2024 AL 31/12/2024	CERTIFICACION ESTANDAR CUENTA DE COBRO CERTIFICADO APOTEA LA SALUD PLANILLA PAGADA CONSOLIDADO PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL INFORME DE ACTIVIDADES	https://drive.google.com/drive/folders/1CFKfyhv6_drE04RXY4HBrT8cLKIX5apY	12/12/2024

12	JUAN CARLOS CARDENAS CAIAFFA 419 DE 2024	01/12/2024 AL 31/12/2024	CERTIFICACION ESTANDAR CUENTA DE COBRO CERTIFICADO APOTEA LA SALUD PLANILLA PAGADA CONSOLIDADO PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL INFORME DE ACTIVIDADES	https://drive.google.com/drive/folders/1CFKfyhv6_drE04RXY4HBrT8cLKIX5apY	12/12/2024
13	JULIO ARCIA MANAJARREZ 377 DE 2024	01/12/2024 AL 31/12/2024	CERTIFICACION ESTANDAR CUENTA DE COBRO CERTIFICADO APOTEA LA SALUD PLANILLA PAGADA CONSOLIDADO PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL INFORME DE ACTIVIDADES PRORROGA	https://drive.google.com/drive/folders/1CFKfyhv6_drE04RXY4HBrT8cLKIX5apY	12/12/2024
14	TAILANA MAYLE TURIZO LAMBRANO 621 DE 2024	01/12/2024 AL 31/12/2024	CERTIFICACION ESTANDAR CUENTA DE COBRO CERTIFICADO APOTEA LA SALUD PLANILLA PAGADA CONSOLIDADO PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL INFORME DE ACTIVIDADES	https://drive.google.com/drive/folders/1CFKfyhv6_drE04RXY4HBrT8cLKIX5apY	12/12/2024
15	MANUEL SEBASTIAN RUIZ BANDA 332 DE 2024	01/12/2024 AL 31/12/2024	CERTIFICACION ESTANDAR CUENTA DE COBRO CERTIFICADO APOTEA LA SALUD PLANILLA PAGADA CONSOLIDADO PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL INFORME DE ACTIVIDADES	https://drive.google.com/drive/folders/1CFKfyhv6_drE04RXY4HBrT8cLKIX5apY	12/12/2024
16	SERGIO LUIS PEREZ GARCIA 627 DE 2024	01/12/2024 AL 31/12/2024	CERTIFICACION ESTANDAR CUENTA DE COBRO CERTIFICADO APOTEA LA SALUD PLANILLA PAGADA CONSOLIDADO PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL INFORME DE ACTIVIDADES	https://drive.google.com/drive/folders/1CFKfyhv6_drE04RXY4HBrT8cLKIX5apY	12/12/2024
17	FABIO JOSE PINEDA CONTRERAS 568 DE 2024	01/12/2024 AL 31/12/2024	CERTIFICACION ESTANDAR CUENTA DE COBRO CERTIFICADO APOTEA LA SALUD PLANILLA PAGADA CONSOLIDADO PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL INFORME DE ACTIVIDADES	https://drive.google.com/drive/folders/1CFKfyhv6_drE04RXY4HBrT8cLKIX5apY	12/12/2024
18	ANDRÉS RENÉ GÓMEZ ROJAS 278 DE 2024	01/12/2024 AL 31/12/2024	CERTIFICACION ESTANDAR CUENTA DE COBRO CERTIFICADO APOTEA LA SALUD PLANILLA PAGADA CONSOLIDADO PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL INFORME DE ACTIVIDADES	https://drive.google.com/drive/folders/1CFKfyhv6_drE04RXY4HBrT8cLKIX5apY	12/12/2024
19	ARNALDO ANDRES TORREJANO COHEN 203 DE 2024	01/12/2024 AL 31/12/2024	CERTIFICACION ESTANDAR CUENTA DE COBRO CERTIFICADO APOTEA LA SALUD PLANILLA PAGADA CONSOLIDADO PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL INFORME DE ACTIVIDADES	https://drive.google.com/drive/folders/1CFKfyhv6_drE04RXY4HBrT8cLKIX5apY	12/12/2024

20	JOSE MANUEL MARTINEZ BONILLA 323 de 2024	01/12/2024 AL 31/12/2024	CERTIFICACION ESTANDAR CUENTA DE COBRO CERTIFICADO APOTEA LA SALUD PLANILLA PAGADA CONSOLIDADO PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL INFORME DE ACTIVIDADES	https://drive.google.com/drive/folders/1CFKfyhv6_drE04RXY4HBrT8cLKIX5apY	12/12/2024
21	AMAURY DE JESUS MONSALVE TORRECILLA 475 DE 2024	01/12/2024 AL 31/12/2024	CERTIFICACION ESTANDAR CUENTA DE COBRO CERTIFICADO APOTEA LA SALUD PLANILLA PAGADA CONSOLIDADO PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL INFORME DE ACTIVIDADES	https://drive.google.com/drive/folders/1CFKfyhv6_drE04RXY4HBrT8cLKIX5apY	12/12/2024
22	WILSON ENRIQUE ANGARITA REYES 244 DE 2024	01/12/2024 AL 31/12/2024	CERTIFICACION ESTANDAR CUENTA DE COBRO CERTIFICADO APOTEA LA SALUD PLANILLA PAGADA CONSOLIDADO PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL INFORME DE ACTIVIDADES	https://drive.google.com/drive/folders/1CFKfyhv6_drE04RXY4HBrT8cLKIX5apY	12/12/2024
23	LUZ ADRIANA SAMPAYO CAMPO 531 DE 2024	01/12/2024 AL 31/12/2024	CERTIFICACION ESTANDAR CUENTA DE COBRO CERTIFICADO APOTEA LA SALUD PLANILLA PAGADA CONSOLIDADO PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL INFORME DE ACTIVIDADES	https://drive.google.com/drive/folders/1CFKfyhv6_drE04RXY4HBrT8cLKIX5apY	12/12/2024
24	RAFAEL AUGUSTO AVILA MERCADO 318 DE 2024	01/12/2024 AL 31/12/2024	CERTIFICACION ESTANDAR CUENTA DE COBRO CERTIFICADO APOTEA LA SALUD PLANILLA PAGADA CONSOLIDADO PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL INFORME DE ACTIVIDADES	https://drive.google.com/drive/folders/1CFKfyhv6_drE04RXY4HBrT8cLKIX5apY	12/12/2024
25	ESMAIRA BALLESTEROS MARTINEZ 510 DE 2024	01/12/2024 AL 31/12/2024	CERTIFICACION ESTANDAR CUENTA DE COBRO CERTIFICADO APOTEA LA SALUD PLANILLA PAGADA CONSOLIDADO PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL INFORME DE ACTIVIDADES	https://drive.google.com/drive/folders/1CFKfyhv6_drE04RXY4HBrT8cLKIX5apY	12/12/2024
26	WENDY SULAY BELEÑO FUENTES 304 DE 2024	01/12/2024 AL 31/12/2024	CERTIFICACION ESTANDAR CUENTA DE COBRO CERTIFICADO APOTEA LA SALUD PLANILLA PAGADA CONSOLIDADO PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL INFORME DE ACTIVIDADES	https://drive.google.com/drive/folders/1CFKfyhv6_drE04RXY4HBrT8cLKIX5apY	12/12/2024

Atentamente,



ALFREDO MIGUEL BULA ARROYO

director regional Magangué (E)

Director Regional Magangué AUNAP

Anexos: 26 cuentas de cobro de
contratista

Proyectó: Andrés René Gómez Rojas 

Revisó: Arnaldo Torrejano Cohen 

Autoridad Nacional de Acuicultura y Pesca (AUNAP) - Sede Central

Servicio al Ciudadano: atencionalciudadano@aunap.gov.co

Calle 40A N° 13-09 Pisos 6, 14 y 15 Edificio UGI - Teléfonos (57 1) 3770500

Bogotá, D.C., - Colombia

www.aunap.gov.co



FORMATO CERTIFICACIÓN ESTANDAR
CONTRATISTA

Código: FT-GF- 005

Versión: 4

Fecha: 12/12/2023

ACTO ADMINISTRATIVO	BENEFICIARIO	NIT O CÉDULA:
CONTRATO No 510-2024	ESMAIRA BALLESTEROS MARTINEZ	30650639
FECHA DE COBRO	VALOR A COBRAR	PERÍODO DE COBRO
12-12-2024	\$ 4.900.000	1/12/2024 - 31/12/2024

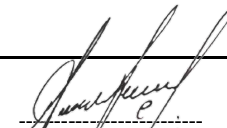
OBJETO

Brindar apoyo profesional en el seguimiento y orientación en el desarrollo de las actividades de fortalecimiento socio-empresariales comercial de las organizaciones de pescadores y acuicultores en el marco de las actividades de la Dirección Técnica de Administración Fomento, en la Dirección Regional Magangué,

NOMBRE DEL SUPERVISOR	DEPENDENCIA
ALFREDO MIGUEL BULA ARROYO	DIRECCION REGIONAL MAGANGUE
CONTRATO AMPARADO POR EL REGISTRO PRESUPUESTAL (R.P)	REGISTRO PRESUPUESTAL (R.P) 201724

USO PRESUPUESTAL: 02-02-02-008-003-09 OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTIFICOS Y TECNICOS.

OBSERVACIONES: Certifico que el contratista cumplió con cargar todas sus cuentas de cobros correspondientes a la ejecución del contrato y que igualmente se encuentran aprobadas en SECOP II.


FIRMA SUPERVISOR

De acuerdo a la Ley 1474 de 2011 en el art. 83 **Supervisión e interventoría contractual:** La supervisión consistirá en el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico que, sobre el cumplimiento del objeto del contrato, es ejercida por la misma entidad estatal cuando no requieren conocimientos especializados. Para la supervisión, la Entidad estatal podrá contratar personal de apoyo, a través de los contratos de prestación de servicios que sean requeridos.

Entendiéndose que el contratista presentó toda la documentación para la legalización del pago, conforme se estableció en el Manual de supervisión de la AUNAP y el Contrato suscrito con el presente proveedor o contratista debe dar cumplimiento a los siguientes requisitos:

- Que una vez revisada la ejecución contractual, se determinó que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto y las obligaciones pactadas.
- Que todos los informes del contratista y del supervisor, así como los pagos de seguridad social y cuentas de cobro/facturas y demás documentos soporte a la ejecución del contrato, se encuentran archivadas en el expediente virtual del contrato del SECOP.

San Marcos, Sucre 12 de Diciembre de 2024.

CUENTA DE COBRO #6

AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA - AUNAPNIT

900.479.669-8

DEBE A:

ESMAIRA BALLESTEROS MARTINEZ

C.C. No. 30650639 de Lorica (Córdoba)

LA SUMA DE: Cuatro millones Novecientos mil pesos M/Cte.

Valor en Pesos: (\$ 4.900.000)

Por Concepto de: Honorarios pactados en el contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión No.510 de 2024, correspondiente al periodo comprendido del 1/12/2024 al 31/12/2024, con el objeto: Brindar apoyo profesional en el seguimiento y orientación en el desarrollo de las actividades de fortalecimiento Socio-Empresariales y comercial de las organizaciones de pescadores y acuicultores en el marco de las actividades de la Dirección Técnica de Administración y Fomento, en la a la Dirección Regional de Magangué de la Autoridad Nacional de Acuicultura y Pesca – AUNAP

Por favor Consignar en: Bancolombia Cuenta de AHORROS No.10534188272

ESMAIRA BALLESTEROS MARTINEZ

C.C N°30650639

	PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA	Código: FT-GF-024
	FORMATO DE DECLARACIÓN APORTES OBLIGATORIOS AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL	Versión: 2
		Vigencia desde: 24/01/2023

San Marcos, Sucre 12 de Diciembre 2024

Señores

AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA - AUNAP
Ciudad

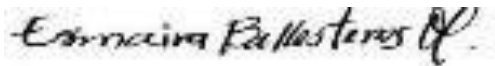
Yo, ESMAIRA BALLESTEROS MARTINEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 30650639 expedida en LORICA, mediante el presente documento me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que me encuentro al día y a paz y salvo por concepto de pago de aportes al sistema de seguridad social que me resultan exigibles por la Ley; para lo cual me permito adjuntar la planilla del mes de DICIEMBRE del año 2024.

Los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social adjuntos corresponden a los servicios prestados del mes de DICIEMBRE- 2024 provenientes del contrato N° 510 DEL 2024 suscrito con la **Autoridad Nacional de Acuicultura y Pesca**, y no han sido, ni serán presentados a otra entidad para los fines previstos en el artículo 1.2.4.1.16., del Decreto Único 1625 de 2016, Decreto N° 1273 de 2018.

NOTA: “La ley 1955 de 2019 en su artículo 244, señala que todo trabajador independiente que obtenga ingresos netos mensuales iguales o superiores a un salario mínimo debe cotizar y pagar seguridad social sobre el 40% de los ingresos mensuales.”

Cordialmente,

FIRMA CONTRATISTA



ESMAIRA BALLESTEROS MARTINEZ
CC: 30650639

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30650639
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ESMAIRA BALLESTEROS MARTINEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	LORICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BARRIO CENTRO LORICA - CORDOBA	TELÉFONO:	7732118
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:	5166569306			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/06			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0330924261		

TOTAL APORTES A PENSION												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 313.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 313.600	\$ 0	\$ 313.600
SUBTOTALES:										\$ 313.600	\$ 0	\$ 313.600

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 245.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 245.000	\$ 0	\$ 0	\$ 245.000
SUBTOTALES:													\$ 245.000	\$ 0	\$ 0	\$ 245.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 20.500	\$ 20.500	\$ 0	\$ 0	\$ 20.500
SUBTOTALES:									\$ 20.500	\$ 0	\$ 0	\$ 20.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SIN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINED			
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	CENTRO DE TRABAJO					TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 30650639	BALLESTEROS MARTINEZ ESMARA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.960.000				NO																		25-14 COLPENSACIONES	30	1.960.000	\$ 313.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 313.600	EPS037- NUEVA EPS	30	1.960.000	\$ 245.000	\$ 0	\$ 245.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.960.000	30650639	\$ 20.500		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 579.100
--------------	-------------------

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 313.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 313.600	\$ 0	\$ 313.600
SUBTOTALES:									\$ 313.600	\$ 0	\$ 313.600	

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 245.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 245.000	\$ 0	\$ 0	\$ 245.000
SUBTOTALES:													\$ 245.000	\$ 0	\$ 0	\$ 245.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 20.500	\$ 20.500	\$ 0	\$ 0	\$ 20.500
SUBTOTALES:									\$ 20.500	\$ 0	\$ 0	\$ 20.500

LIQUIDACION DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																			
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					APORTES VOLUNTARIOS					SALUD					ARP					DÍAS COT	IBC	CCF		SENA		ICBF	ESAP	MINED
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO			TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN			
1	CC 30650639	BALLESTEROS MARTINEZ ESMAIRA	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.960.000			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	1.960.000	\$ 313.600	\$	\$	\$	\$	Normal	\$ 313.600	EPS037- NUEVA EPS	30	1.960.000	\$ 245.000	\$	\$ 245.000	14-23- POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.960.000	30650639	\$ 20.50		\$	\$	\$	\$	\$	\$	

TOTAL	\$ 579.100
--------------	-------------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS



El servicio de liquidación SOI certifica que ESMAIRA, identificado con documento CÉDULA DE CIUDADANÍA 30650639, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30650639	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ESMAIRA			
CIUDAD/MUNICIPIO:	LORICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA	
DIRECCIÓN:	BARRIO CENTRO LORICA - CORDOBA	TELÉFONO:	7732118	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la ac	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO			

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS				
PERIODO DE PAGO	No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
DICIEMBRE 2024-DICIEMBRE 2024	5166637379	2024/12/10	I-INDEPENDIENTES	\$ 579.100
NOVIEMBRE 2024-NOVIEMBRE 2024	5166569306	2024/12/06	I-INDEPENDIENTES	\$ 579.100
OCTUBRE 2024-OCTUBRE 2024	5166474550	2024/11/18	I-INDEPENDIENTES	\$ 581.300
SEPTIEMBRE 2024-SEPTIEMBRE 2024	5166280330	2024/10/18	I-INDEPENDIENTES	\$ 583.000
AGOSTO 2024-AGOSTO 2024	5166182037	2024/08/23	I-INDEPENDIENTES	\$ 579.100
JULIO 2024-JULIO 2024	5166181731	2024/07/24	I-INDEPENDIENTES	\$ 173.800
JUNIO 2024-JUNIO 2024	4560763364	2024/07/15	I-INDEPENDIENTES	\$ 32.700

	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA		Código: FT-GF-007
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS		Versión: 3
			Fecha: 09/06/2023

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ESMAIRA BALLESTEROS MARTINEZ	DEPENDENCIA:	DIRECCION REGIONAL MAGANGUE	PERIODO DEL INFORME
No. DE CONTRATO:	510 -2024	FECHA DEL CONTRATO:	23/07/2024	
OBJETO DEL CONTRATO				Desde: 01/12/2024
P8estar servicios Profesionales con plena autonomía técnica y administrativa a la Dirección Regional Magangué, para el desarrollo de actividades d inspección y vigilancia, y las actividades de Dirección Técnica Administración y Fomento, con el fin de dar cumplimiento a la misionalidad de la Autoridad Nacional de Acuicultura y Pesca en la jurisdicción de la regional Magangué en la zona del Departamento de Sucre y área de influencia de la Dirección Regional Magangué.				Hasta: 31/12/24
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA (De acuerdo a lo establecido en el contrato)	DESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO QUE SE REPORTA LAS ACTIVIDADES			DURACION DE LA ACTIVIDAD (fecha inicio a fecha de cierre)
1. Apoyar desde el componente técnico en la identificación, estructuración y priorización de los proyectos presentados por las organizaciones priorizadas por la Dirección Regional Magangué, en el marco del programa de fomento a la pesca, la acuicultura y sus actividades conexas, bajo los lineamientos de la Dirección de Administración y Fomento.	Se realizó Jornada de carnetización a pescadores artesanales independientes, del Municipio de San Marcos Zona Urbana, Barrio San José en total se Carnetizaron 12 Pescadores Artesanales, los cuales se encuentran formalizados en plataforma			01/12/2024-31/12/2024
2. Apoyar a la Dirección Regional Magangué en la realización y coordinación de campañas u operativos de control y vigilancia con las demás autoridades (policía y otros entes públicos o privados) para verificar el cumplimiento de la normatividad acuícola y pesquera, en áreas de extracción, centros de acopio, comercializadoras, procesadoras y transportadores de productos pesqueros y acuícolas, en la Depresión Momposina, jurisdicción de Magangué.	Cuatro (4) Operativos de control y vigilancia de pesca artesanal los cuales fueron realizados en el municipio de San Marcos, me presente identificada con mi carné y camiseta con el distintivo de la AUNAP, no hubo decomiso ya que los peces capturados tenían la talla reglamentada, estas se realizaron en la Ciénaga de San Marcos, en la zona del Puerto de Miraflores, Puerto de San José			1/12/2024 - 31/12/2024
3. Apoyar a la Dirección Regional Magangué, para revisar las solicitudes de permisos, realizar visitas de inspección oculares, con el propósito de conceptuar técnicamente sobre la viabilidad del otorgamiento o modificación de permisos, tanto de comercialización, de pesca comercial artesanal de conformidad con la norma establecida, bajo los lineamientos de la Dirección de Administración y Fomento.	Acompañamiento a talleres de AgroMarketing del proyecto de Pez Total,			1/12/2024 - 31/12/2024
4. Apoyar el ejercicio de carnetización y trámite de salvoconducto de movilidad que se requieran expedir en el área de influencia del municipio de San Marcos, cuando sea requerido por la Dirección Técnica de Administración y Fomento.	Elaboración de 5 Areles de pequeños productores de Subsistencia, los cuales se hizo la solicitud de radicación para sus respectivos tramites. Jimena Suarez Montiel Dairo Elis Novoa Acosta Luz Mary Villamil meza Yina Marcela Mieles Novoa Eugenia Isabel Novoa González			1/12/2024 - 31/12/2024

5. Brindar apoyo en la orientación a los usuarios que ejercen la actividad de pesca en la pre liquidación del pago de tasa establecida por la Dirección Técnica de Administración y Fomento, para ejercer la actividad productiva y comercial, bajo los lineamientos de la Dirección Regional Magangué.	Acompañamiento en las actividades de encuestas de Participación Ciudadana con las Asociaciones Beneficiadas en el proyecto Pez Total 2024. En el Municipio de San Marcos,	1/12//2024- 31/12/2024
---	---	------------------------

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA (Deacuerdo a lo establecido en el contrato)	DESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO QUE SE REPORTA LAS ACTIVIDADES	DURACION DE LA ACTIVIDAD (fecha inicioa fecha de cierre)
6. Apoyar a la Dirección Regional Magangué en establecer pautas de ordenación pesquera en ciénagas y caños en el área cenagosa de la Depresión Momposina.	Se realizo la Sistematización de todos los carnés de pescadores artesanales que se realizaron durante la jornada, para su formalización en la plataforma y estos van desde, CA20240503962 Hasta CA20240503968, CA20240503972, CA2024050 3974, CA20240504007 y CA20240504008	1/12/2024- 31/12/2024
7. Adelantar las actividades de supervisión que sean requeridas, de conformidad con el artículo 83 de la Ley 1474 de 2011.	Seguimiento a elementos entregados en el programa de Pez Total-2023 a la Asociación de Pescadores de la Costera. AGRIPEC, Estos elementos se encontraron en buen Estado y han sido utilizados por la Asociación quienes han manifestado que han mejorado su productividad y por ende su calidad de vida. Y los miembros de esta asociación se encuentran muy agradecidos con la AUNAP por los elementos recibidos.	1/12/2024 - 31/12/2024

Cordialmente,

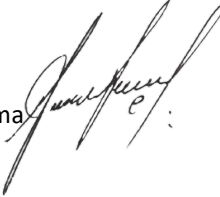
CONTRATISTA

Nombre: ESMAIRA BALLESTEROS MARTINEZ

Firma: 

SUPERVISOR.

Nombre: ALFREDO MIGUEL BULA ARROYO

Firma: 

Fecha de Entrega: Jueves 12 de Diciembre de 2024