AUNAP
AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA

Fecha: 2025-09-15 09:05:31
Radicado: I2025NC005599
No Folios: 16

Destinatario: PAULA ANDREA MORALES SOTO
Asunto: CUENTA DE COBRO No. 01 Contrat

Bogotá D.C.

MEMORANDO INTERNO AUNAP DG–P- 0186 DE 2025

PARA: **Paula Andrea Morales Soto**
Secretaria General

DE: **JOSE LUIS IMBETT HERAZO**

ASUNTO: CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO DE 2025 DE JUAN RODRIGO GARCIA MENDOZA CONTRATO 436 DE 2025

Cordial Saludo,

De manera atenta remito la cuenta de cobro perteneciente al mes de AGOSTO del año 2025 del siguiente contratista de la Dirección General:

• Juan Rodrigo Garcia Mendoza, contrato N° 436 del 6 de Agosto de 2025.

Atentamente,

Jimbett

JOSE LUIS IMBETT HERAZO
Profesional especializado Grado 14

Proyectó: Juan Rodrigo Garcia Mendoza Contratista-Planeación
Anexos: Formato certificación estándar contratistas, cuenta de cobro, declaración juramentada, formato aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, planilla de pago, formato informe de actividades mensuales, RUT, Acta de designación, Acta de inicio, cursos MIPG, Curso Transparencia.

AUNAP AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA	FORMATO CERTIFICACIÓN ESTANDAR CONTRATISTA	Código: FT-GF- 005 Versión: 4 Fecha: 12/12/2023

ACTO ADMINISTRATIVO	BENEFICIARIO	NIT O CÉDULA:
Contrato No. 436 del 6 de Agosto de 2025	**JUAN RODRIGO GARCIA MENDOZA**	C.C. 1136881895

FECHA DE COBRO	VALOR A COBRAR	PERÍODO DE COBRO
12/09/2025	**$6.583.333**	DEL 06/08/2025 AL 31/08/2025

OBJETO

Prestar servicios profesionales en la Dirección General al grupo de planeación, apoyando el mejoramiento de la implementación del modelo integrado de planeación y gestión -MIPG así como las diferentes actualizaciones y seguimientos de los planes estratégicos institucionales y políticas que le sean asignadas que se encuentren implementadas en la entidad

NOMBRE DEL SUPERVISOR	DEPENDENCIA
JOSE LUIS IMBETT HERAZO	**Dirección general / Planeación**
CONTRATO AMPARADO POR EL REGISTRO PRESUPUESTAL (R.P)	**RP 150425 del 06 de Agosto de 2025**

USO PRESUPUESTAL: A-02-02-02-008-003-09 OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS N.C.P

OBSERVACIONES:

Jimbett

JOSE LUIS IMBETT HERAZO
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 establecio en el Manual de supervisión de la AUNAP y el Contrato suscrito con el presente proveedor o contratista debe dar cumplimientos a los siguientes requisitos:
a. Que una vez revisada la ejecución contractual, se determinó que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto y las obligaciones pactadas.
b. Que todos los informes del contratista y del supervisor, así como los pagos de seguridad social y cuentas de cobro/facturas y demas documentos soporte a la ejecucion del contrato, se encuentran archivadas en el expediente virtual del contrato del SECOP.

Bogotá D.C. 12 de Septiembre de 2025

CUENTA DE COBRO No. 01/2025

AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA - AUNAP

DEBE A:

JUAN RODRIGO GARCIA MENDOZA
C.C. 1136881895 DE BOGOTÁ D. C.

LA SUMA DE:

Valor en Letras: SEIS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS

Valor en Pesos: $6.583.333

Por Concepto de: Honorarios pactados en el contrato de Prestación de Servicios No. 436 del 2025, correspondiente al periodo comprendido del 06 DE AGOSTO del 2025 al 31 de AGOSTO del 2025, el cual tiene como objeto**:** "Prestar servicios profesionales en la Dirección General, brindando apoyo al Grupo de Planeación en la evaluación y desarrollo de planes de mejoramiento orientados al fortalecimiento de la implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG. Así mismo, apoyar en la actualización, seguimiento y fortalecimiento de los planes estratégicos institucionales y de las políticas que le sean asignadas por la Entidad.".

Por favor Consignar en:

CUENTA DE AHORROS, 9903677464 , BANCO FINANDINA

Pertenezco al Régimen Simplificado.

Atentamente,

_____

JUAN RODRIGO GARCIA MENDOZA
C.C. 1136881895 DE BOGOTÁ D. C.

	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código:FT-GF-006
AUNAP AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA		Versión: 10
	FORMATO DE DECLARACIÓN JURAMENTADA	Fecha: 30/01/2025

Bogotá D.C., __12_de __Septiembre_____ de 2025____

Señores
AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA - AUNAP
Ciudad de Bogotá

Asunto: Declaración Juramentada

Respetados señores:

Yo, __Juan Rodrigo Garcia Mendoza_____, identificada(o) con cédula de ciudadanía número _____1136881895_____expedida en __Bogotá D.C.___, me acojo a la disminución de la base para la retención en la fuente para rentas de trabajo de acuerdo a lo establecido en el artículo 383 y 387 del Estatuto Tributario; declaro bajo la gravedad de juramento que:

1. La siguiente persona depende económicamente del (a) suscrito (a), por ausencia de ingresos:

a) Hijos hasta 18 años de edad (Adjuntar Registro Civil en la primera cuenta)

TIPO	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	EDAD

b) Hijos entre 18 y 23 años de edad (educación- soporte debidamente certificada)

TIPO	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	INSTITUCIÓN EDUCATIVA

c) Hijos mayores de 23 años de edad (factores físicos o psicológicos - soportado)

TIPO	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	ENTIDAD QUE CERTIFICA

d) Cónyuge o compañero permanente (Ausencia de ingresos - factores físicos o psicológicos Certificación vigente por contador)

TIPO	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	CONTADOR O ENTIDAD

e) Padres y hermanos (Ausencia de ingresos - factores físicos o psicológicos)

TIPO	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	CONTADOR O ENTIDAD

2. Para dar cumplimiento al **artículo 10 del Estatuto Tributario** y **Decreto 1625 de 2016 Capitulo 3 Art 1.2.1.3.1** como persona natural residente en Colombia para efectos tributarios, certifico que:

a) Soy residente fiscal colombiano, que por lo menos el cincuenta por ciento (50%) o más de mis ingresos son de fuente nacional. **SI _x_**o **NO ___**

3. De acuerdo con el **Art. 3 Parágrafo 4 del Decreto 099 del 25 de enero de 2013** y **Decreto 1070**, **artículo 1 numeral 4 de mayo 28 de 2013**, manifiesto que:

b) Mis ingresos por desarrollo de mi actividad económica en el año 2024 **SI ___**o **NO** _x_ supero el valor de **($188.260.000).**

c) Mis ingresos por desarrollo de mi actividad económica para el año 2025 **SI ___**o **NO** _x__ superará el valor de **($202.831.327)**.

4. De acuerdo a la **Ley de 2010 del 27 de diciembre de 2019,** art 4 parágrafo 3 numeral 6; **certifico que:**

d) Celebré UNO O MÁS contratos de venta de bienes y/o de prestación de servicios gravados por cuantía individual y superior a $164.727.500 en el año 2024 por un monto individual superior a $164.727.500 (3.500 UVT´S) para el 2024 **SI __** o **NO** _x_

5. De acuerdo a la **Ley de 2010 del 27 de diciembre de 2019,** art 4 parágrafo 5, **certifico que:**

e) Tuve ingresos por UNO O MAS **Contratos celebrados con el Estado** en el año 2024 por valores iguales o superiores **($188.260.000). SI __** o **NO** _x_

f) Tiene la responsabilidad de emitir facturación electrónica **SI __** o **NO** _x_

Atentamente,

_____

Nombre: Juan Rodrigo Garcia Mendoza
C.C: 1.136.881.895
Dirección: Calle 144ª # 21-55 apto 101
Teléfono: 3005447072
Email: juan.garcia@aunap.gov.co

AUNAP AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA	PROCESO DE GESTION FINANCIERA	Código: FT-GF-024
	FORMATO DE DECLARACIÓN APORTES OBLIGATORIOS AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL	Versión: 2
		Vigencia desde: 24/01/2023

Bogotá, 12 de Septiembre de 2025

Señores
AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA – AUNAP
Ciudad

Yo, JUAN RODRIGO GARCIA**,** identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1136881895 expedida en BOGOTÁ, 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 planilla del mes de AGOSTO del año 2025.

Los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social adjuntos corresponden a los servicios prestados del mes de AGOSTO provenientes del contrato N° 436 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 DEL CONTRATISTA
CC. 1.136.881.895

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1136881895
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN RODRIGO GARCIA MENDOZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	EDIF PLAZA DE LA CASTELLANA	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7981544808**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	agosto
	AÑO:	2025		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1742904431

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 505.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 505.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 395.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 395.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 16.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 16.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 917.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 917.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1136881895
DESDE FEBRERO 2025 HASTA SEPTIEMBRE 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1136881895
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN RODRIGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	EDIF PLAZA DE LA CASTELLANA APTO 301	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS DEL COTIZANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1136881895
APELLLIDOS:	GARCIA MENDOZA	NOMBRES:	JUAN RODRIGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
TIPO COTIZANTE:	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SUBTIPO COTIZANTE:	
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO
TIPO DE SALARIO:			
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

PLANILLA No:	TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	FECHA DE PAGO:	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:
7981544808	I	agosto - 2025	agosto - 2025	01/09/2025	ÚNICO

NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES							
																		PENSIÓN									SALUD						ARP															
																						FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
$ 3.160.000																		230301-PORVENIR	30	$ 3.160.000	$ 505.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 505.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.160.000	$ 395.000	$ 0	$ 395.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.160.000	113688189	$ 16.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 917.100

PLANILLA No:	TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	FECHA DE PAGO:	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:
7977743251	I	julio - 2025	julio - 2025	04/08/2025	ÚNICO

NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES							
																		PENSIÓN									SALUD						ARP															
																						FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
$ 3.160.000																		230301-PORVENIR	30	$ 3.160.000	$ 505.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 505.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.160.000	$ 395.000	$ 0	$ 395.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.160.000	113688189	$ 16.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 917.100

PLANILLA No:	TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	FECHA DE PAGO:	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:
7973797438	I	junio - 2025	junio - 2025	04/07/2025	ÚNICO

NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES							
																		PENSIÓN									SALUD						ARP															
																						FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
$ 3.160.000																		230301-PORVENIR	30	$ 3.160.000	$ 505.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 505.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.160.000	$ 395.000	$ 0	$ 395.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.160.000	113688189	$ 16.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 917.100

PLANILLA No:	TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	FECHA DE PAGO:	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:
7967806727	I	mayo - 2025	mayo - 2025	04/06/2025	ÚNICO

NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES							
																		PENSIÓN									SALUD						ARP															
																						FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
$ 3.160.000																		230301-PORVENIR	30	$ 3.160.000	$ 505.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 505.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.160.000	$ 395.000	$ 0	$ 395.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.160.000	113688189	$ 16.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 917.100

PLANILLA No:	TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	FECHA DE PAGO:	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:
7967698495	I	abril - 2025	abril - 2025	11/04/2025	ÚNICO

NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES							
																		PENSIÓN									SALUD						ARP															
																						FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
$ 3.160.000																		230301-PORVENIR	30	$ 3.160.000	$ 505.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 505.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.160.000	$ 395.000	$ 0	$ 395.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.160.000	113688189	$ 16.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 917.100

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1136881895
DESDE FEBRERO 2025 HASTA SEPTIEMBRE 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1136881895
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN RODRIGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	EDIF PLAZA DE LA CASTELLANA APTO 301	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS DEL COTIZANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1136881895
APELLLIDOS:	GARCIA MENDOZA	NOMBRES:	JUAN RODRIGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
TIPO COTIZANTE:	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SUBTIPO COTIZANTE:	
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO
TIPO DE SALARIO:			
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

PLANILLA No:	4594584493	TIPO DE PLANILLA:	I	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	marzo - 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	marzo - 2025	FECHA DE PAGO:	07/03/2025	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	ÚNICO

	NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES							
																		PENSIÓN									SALUD						ARP																	
																						FSP		APORTES VOLUNTARIOS																											
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
$ 3.160.000																		230301-PORVENIR	30	$ 3.160.000	$ 505.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 505.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.160.000	$ 395.000	$ 0	$ 395.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.160.000	113688189	$ 16.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 917.100

PLANILLA No:	4590628641	TIPO DE PLANILLA:	I	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	febrero - 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	febrero - 2025	FECHA DE PAGO:	07/02/2025	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	ÚNICO

	NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES							
																		PENSIÓN									SALUD						ARP																	
																						FSP		APORTES VOLUNTARIOS																											
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
$ 3.160.000																		230301-PORVENIR	30	$ 3.160.000	$ 505.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 505.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.160.000	$ 395.000	$ 0	$ 395.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.160.000	113688189	$ 16.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 917.100

Planilla Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____

AUNAP AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código: FT-GF-007
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS	Versión: 3
		Fecha: 09/06/2023

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JUAN RODRIGO GARCIA MENDOZA	DEPENDENCIA:	PLANEACIÓN	PERIODO DEL INFORME
No. DE CONTRATO:	436 DE 2025	FECHA DEL CONTRATO:	6 de Agosto de 2025	Desde: 06-08-2025 Hasta: 31-08-2025
OBJETO DEL CONTRATO				
Prestar sus servicios profesionales en la Dirección General al funcionario con funciones de planeación, apoyando el mejoramiento de la implementación del modelo integrado de planeación y gestión -MIPG así como las diferentes actualizaciones y seguimientos de los planes estratégicos institucionales y políticas que le sean asignadas que se encuentren implementadas en la entidad.				

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 en la realización, verificación y actualización de los Planes Estratégicos Institucionales de la AUNAP	Se apoyo subiendo evidencias del grupo de planeación en el Plan de accion institucional 2025. https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1PX9-IfsEWRQKqyBoCHC2rjvbPQXX53yp	06/08/2025 AL 31/08/2025
2. Realizar apoyo en la formulación, implementación y seguimiento de las políticas públicas dirigidas por la entidad, con énfasis en equidad de género	Durante este periodo no se requirio el apoyo en politicas publicas.	06/08/2025 AL 31/08/2025
3. Apoyar la elaboración de planes de mejoramiento respecto de los hallazgos y requerimientos de auditoría interna, auditoría externa y controles de riesgos de la AUNAP, Así como frente a la implementación y autodiagnóstico del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG	Se hizo una inspección de las acciones de mejora enviadas por parte del grupo de Gestión Contractual https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1hZiIohDw1xbmRF8ZMg0qApiEGxrctpZS	06/08/2025 AL 31/08/2025
4. Apoyar en la elaboración de respuestas, oficios e informes para entidades externas y entes de control, así como las áreas internas de la AUNAP que le sean asignadas	Durante este periodo no se requirio la elaboración de respuesta externas	06/08/2025 AL 31/08/2025
5. Asesorar en temas de planeación a las diferentes áreas, regionales y dependencias de la AUNAP que le sean asignadas.	Se brindo asesoria en La consolidación de plan de acción institucional de la Direccion Regional Medellin. Revisando las evidencias cargadas en el drive. https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1sKhU63cVExfYCJCsWDhgYVkhUL0s-QtW	06/08/2025 AL 31/08/2025
6. Apoyar la formulación de programas, procedimientos y normas en lo referente al desarrollo de los objetivos misionales de la entidad.	Durante este periodo no se requirio formulación de programas, procedimientos y normas en lo referente al desarrollo de los objetivos misionales de la entidad.	06/08/2025 AL 31/08/2025
7Apoyar el seguimiento de los instrumentos de gestión establecidos en la entidad para la mejora continua del sistema integrado de Gestión.	Se apoyo en la elaboraciónde la estrategia de rendición de cuentas y en la elaboración de la presentación de la rendición de cuentas https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1s_tYuZO0KLgd3CzvhIbl4h1rK4J9D0qh	06/08/2025 AL 31/08/2025
8. Apoyar en el diligenciamiento de los autodiagnósticos de implementación MIPG, así como la elaboración y seguimiento de las acciones de mejora requeridas..	Se apyo en la elaboración del infrme de autodiagosticos de las politicas de MIPG correspondiente al primer semestre 2025. https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1JEWdmJBX07PAK3A_VVoOYCzZSq1FjcB9	06/08/2025 AL 31/08/2025
9. Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con el objeto y los alcances de este	Se apoyo en la revisón de cuentas de cobro del grupo de planeación https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1EbIXdE2RnieN4WoDcim9nt2xYE17V0hg	06/08/2025 AL 31/08/2025

Link de evidencias:https://drive.google.com/drive/u/0/folders/10l2G8HXP1V51uvK3GIS5iCjGIQsAPx-Z

Cordialmente,

CONTRATISTA

Nombre: JUAN RODRIGO GARCIA MENDOZA

Firma:

Fecha de Entrega: viernes, 12 de septiembre de 2025

SUPERVISOR

Nombre: JOSE LUIS IMBETT HERAZO

Firma:

Bogotá D.C, 06 de agosto del 2025

ACTA DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN No. 490 DE 2025

PARA: JOSE LUIS IMBETT HERAZO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 14 CON FUNCIONES DE PLANEACION

DE: PAULA ANDREA MORALES SOTO
Secretaria General

ASUNTO: Designación de supervisión del contrato No 436 de 2025

Cordial saludo,

Atendiendo a las necesidades y responsabilidades en el control y seguimiento de la actividad contractual, atentamente me permito comunicarle que ha sido designada como Supervisora del siguiente contrato, el cual fue suscrito con la Autoridad Nacional de Acuicultura y Pesca, así:

No CONTRATO	AÑO	CONTRATISTA	OBJETO
436	2025	JUAN RODRIGO GARCIA MENDOZA	Prestar servicios profesionales en la Dirección General, brindando apoyo al Grupo de Planeación en la evaluación y desarrollo de planes de mejoramiento orientados al fortalecimiento de la implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG. Así mismo, apoyar en la actualización, seguimiento y fortalecimiento de los planes estratégicos institucionales y de las políticas que le sean asignadas por la Entidad

La supervisión y/o control de la ejecución contractual implica el cumplimiento de las obligaciones contenidas en la cláusula de supervisión del contrato y/o convenio, así como las dispuestas en las regulaciones internas contemplada en la Resolución No 3119 de 2022 “Manual de Supervisión e Interventoría de la AUNAP, y las normas vigentes sobre la materia (Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011), así como las demás normas que las complementen, modifiquen o sustituyan.

En ejercicio de sus obligaciones como supervisor le corresponde velar por la correcta e idónea ejecución del objeto del mismo y del cumplimiento de las obligaciones adquiridas por el contratista y/o convenido, a través del correspondiente seguimiento jurídico, técnico, financiero y administrativo del mismo, así como proyectar la respectiva acta de liquidación o acta de cierre y el archivo definitivo, igualmente el cierre del expediente contractual según corresponda.

Adicionalmente, se le solicita tener en cuenta que toda la documentación que se genere durante la ejecución del contrato y/o convenio debe ser publicada en la plataforma del SECOP dentro del término de ley, remitida en original (cuando haya lugar a ello) y de manera oportuna al Grupo de

Gestión Contractual, de acuerdo con lo previsto en el manual de contratación y en el manual de supervisión e interventoría de la AUNAP.

El incumplimiento de las obligaciones que asume como supervisor podrá dar lugar a que se inicie la acción disciplinaria, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 1952 de 2019 modificada por la Ley 2094 de 2021 o en las normas que la modifiquen, aclaren o adicionen, sin perjuicio de las responsabilidades de carácter fiscal, civil y/o penal a que haya lugar.

De igual manera, se le informa que como quiera que se ha cumplido con los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del presente contrato, se puede iniciar con la ejecución del mismo, y en consecuencia, se la da la orden de inicio, motivo por el cual debe proceder a suscribir la respectiva acta de inicio junto con el contratista y/o el representante legal de éste último y publicarla en el secop II numeral 7 ejecución del contrato; no obstante, se le exhorta a que, de manera previa a la suscripción de dicha acta de inicio, verifique el cumplimiento de dichos requisitos, lo cual puede hacerlo en la Plataforma SECOP II, ingresando a través del link que se relaciona a continuación:

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.41287998&isFromPublicArea=True&isModal=False

Atentamente,

PAULA ANDREA MORALES SOTO
Secretaria General

Proyectó: Jaime Torrado Pasiminio/ Contratista Grupo de Gestión Contractual
VoBo: Rafael Alberto Negrete Quintero

EL SUSCRITO PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO CATORCE

ORDENA:

Previa verificación del cumplimiento de los requisitos de legalización y ejecución; se da inicio al contrato celebrado por la Autoridad Nacional de Acuicultura y Pesca -AUNAP-, que a continuación se describe:

CONTRATO DE PRESTACIONES DE SERVICIOS			
Número:	No. 436 DE 2025	Fecha:	06 DE AGOSTO DE 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**JUAN RODRIGO GARCIA MENDOZA**		
NIT / CÉDULA	1.136.881.895		
OBJETO	Prestar servicios profesionales en la Dirección General, brindando apoyo al Grupo de Planeación en la evaluación y desarrollo de planes de mejoramiento orientados al fortalecimiento de la implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG. Así mismo, apoyar en la actualización, seguimiento y fortalecimiento de los planes estratégicos institucionales y de las políticas que le sean asignadas por la Entidad.		
PLAZO	145 DIAS		
FECHA DE INICIO	06 DE AGOSTO DE 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE DICIEMBRE DE 2025		
VALOR TOTAL	$ 38.183.333		
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	RP 150425 06/08/2025		
GARANTIAS (Relacionar los amparos solicitados9			
AMPARO	**No. DE POLIZA**	**VIGENCIA**	**COMPAÑÍA ASEGURADORA**
CUMPLIMIENTO	994000049545	Desde 06-08 2025 Hasta 20-05-2026	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
CALIDAD DEL SERVICIO	994000049545	Desde 06-08 2025 Hasta 20-05-2026	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
FECHA DE APROBACIÓN DE LAS GARANTIAS : 06 -08-2025			
SUSCRIPCIÓN DEL ACTA			
Una vez verificado el cumplimiento de los requisitos establecidos para el perfeccionamiento y ejecución establecidos en el contrato, como son: firma de las partes, afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales, certificado del compromiso presupuestal y aprobación de las garantías, se procede a dar inicio de su ejecución a partir de la suscripción de la presente acta de inicio.			

Para constancia se firma a los 06 seis días del mes de agosto de 2025.

Jimbett

JOSE LUIS IMBETT HERAZO
FIRMA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO CATORCE

JUAN RODRIGO GARCIA MENDOZA
FIRMA
CONTRATISTA

Proyectó: Eliecer Perez
Aprobó: José Luis Imbett Herazo

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14913702582

(415)7707212489984(8020) 000001491370258 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 3 6 8 8 1 8 9 5	9	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 3 6 8 8 1 8 9 5

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCIA	MENDOZA	JUAN	RODRIGO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal
CR 8 64 41

42. Correo electrónico juangarcia874@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 8 5 0 6 5 8	3 0 0 2 0 6 5 0 2 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 1 4 1	2 0 0 7 0 1 0 1	6 9 1 0	2 0 1 7 0 2 0 3			2 4 4 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GARCIA MENDOZA JUAN RODRIGO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

mipg | modelo integrado de planeación y gestión

Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

JUAN GARCIA

C.C 1.136.881.895

Participó y completó con éxito los 8 módulos del curso virtual del
Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 05 de marzo 2025

Luz Daifenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 765739544000

Fundamentos Generales | Talento Humano | Direccionamiento estratégico | Gestión con valores para resultados | Evaluación de resultados | Información y comunicación | Gestión del conocimiento | Control interno

INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

JUAN GARCIA

C.C 1.136.881.895

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 05 de marzo 2025

Código: 765740544000

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano