

Magangué

**MEMORANDO INTERNO 1373 DE 2025**

**PARA:**

**RAFAEL ALBERTO NEGRETE QUINTERO**  
Secretario General (E)

**DE: ROBERTO JESÚS CAMARGO PAYARES**  
Director Regional Magangué



Fecha: 2025-11-28 19:18:53  
Radicado: I2025DRM001373  
No Folios: 11



Destinatario: RAFAEL ALBERTO NEGRETE QUINTERO  
Asunto: SUBSANACIÓN\_ I2025DRM001315\_CU

**ASUNTO: SUBSANACIÓN\_ I2025DRM001315\_CUENTA DE COBRO N°3 CPS 590 DE 2025\_EDUARDO PEREZ**

Mediante el presente me permito enviar la cuenta de cobro del contratista, del mes de NOVIEMBRE de 01/11/025 al 30/11/2025, para su conocimiento y fines pertinentes.

| N | N° DE CONTRATO                                   | FECHA DE PERIODO            | NOMBRES DE LOS DOCUMENTOS                                                                                                                                                                    | FECHA DE COBRO |
|---|--------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1 | EDUARDO PEREZ ALMANZA<br>CONTRATO No. 590 DE2025 | 01/11/2025 AL<br>30/11/2025 | CERTIFICACION ESTANDAR<br>CUENTA DE COBRO<br>CERTIFICADO APORTES LA SALUD<br>PLANILLA PAGADA<br>HISTORIAL DE PAGO<br>INFORME DE ACTIVIDADES<br>PANTALLAZO SECOP II<br>INFORME DE ACTIVIDADES | 28/11/2025     |

Atentamente,



**ROBERTO JESÚS CAMARGO PAYARES**  
Director Regional Magangué

Director Regional Magangué AUNAP  
Anexos: 1 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](mailto: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](http://www.aunap.gov.co)

Magangué

**MEMORANDO INTERNO 1315 DE 2025**

**PARA:** Doctor

**RAFAEL ALBERTO NEGRETE QUINTERO.**  
Secretaria General ( E )



Fecha: 2025-11-18 09:51:23  
Radicado: I2025DRM001315  
No Folios: 9



Destinatario: RAFAEL ALBERTO NEGRETE QUINTERO  
Asunto: CUENTA DE COBRO N°3 CPS 590 DE

**DE: ROBERTO CAMARGO PAYARES**  
Director regional Magangué

**ASUNTO: CUENTA DE COBRO CONTRATISTA EDUARDO PEREZ MES DE NOVIEMBRE DEL 2025**

Mediante el presente me permito enviar la cuenta de cobro del contratista, del mes de NOVIEMBRE de 01/11/2025 al 30/11/2025, para su conocimiento y fines pertinentes.

|   | N° DE CONTRATO                                    | FECHA DE PERIODO            | NOMBRES DE LOS DOCUMENTOS                                                                                                                                                                  | FECHA DE COBRO |
|---|---------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1 | EDUARDO PEREZ ALMANZA<br>CONTRATO No. 590 DE 2025 | 01/11/2025 AL<br>30/11/2025 | CERTIFICACION ESTANDAR<br>CUENTA DE COBRO<br>DECLARACION JUARAMENTADA<br>CERTIFICADO APORTES LA SALUD<br>PLANILLA PAGADA HISTORICO<br>PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL<br>INFORME DE ACTIVIDADES | 18/11/2025     |

Atentamente,

  
**ROBERTO CAMARGO PAYARES**  
director regional Magangué

Director Regional Magangué AUNAP  
Anexos: 1 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](mailto: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](http://www.aunap.gov.co)



FORMATO CERTIFICACIÓN ESTÁNDAR  
CONTRATISTA

Código: FT-GF-005

Versión: 4

Fecha: 12/12/2023

ACTO ADMINISTRATIVO

590 DE 2025

BENEFICIARIO

EDUARDO JAVIER PEREZ ALMANZA

NITO CÉDULA:

1.064.981.905

FECHA DE COBRO

14/11/2025

VALOR A COBRAR

\$ 5.250.000

PERÍODO DE COBRO

01/11/2025 AL 30/11/2025

OBJETO

Prestar servicios profesionales para apoyar desde el componente contable la liquidación de los contratos y convenios desarrollados por la Dirección Técnica de Administración y Fomento asignados con supervisión a la Dirección Regional Magangué, así como la consolidación y validación de información contable de los diferentes procesos desarrollados en la jurisdicción de la Regional.

NOMBRE DEL SUPERVISOR

ROBERTO CAMARGO PAYARES

DEPENDENCIA

DIRECCIÓN REGIONAL MAGANGUÉ

CONTRATO AMPARADO POR EL REGISTRO PRESUPUESTAL (R.P)

177525

USO PRESUPUESTAL: A-02-02-008-003-09

FIRMA SUPERVISOR  
ROBERTO CAMARGO PAYARES

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:

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 demás documentos soporte a la ejecución del contrato, se encuentran archivadas en el expediente virtual del contrato del SECOP.

Magangué Bolívar, 14 de noviembre de 2025.

**CUENTA DE COBRO #03**

**AUTORIDAD NACIONALDE ACUICULTURA Y PESCA - AUNAP**  
**NIT: 900479669-8**

**DEBE A:**

**EDUARDOJAVIERPEREZ ALMANZA**

**C.C.No.1.064.981.905de Cereté(Córdoba)**

**LASUMADE: CINCO MILLONESDOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/Cte.**

**ValorenPesos: (\$5.250.000)**

**Por Concepto de:** Honorarios pactados en el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales de apoyo a la gestión No.590 de 2025, correspondiente al periodo comprendido del 01/11/2025 al 30/11/2025, con el objeto: Prestar servicios profesionales como acuicultor a la Autoridad Nacional de Acuicultura y Pesca para apoyar en las actividades de seguimiento control y vigilancia en cumplimiento del marco normativo vigente de la pesca y la acuicultura en la Regional Magangué y su área de influencia del Departamento de Bolívar

**Por favor Consignaren:** Banco de Bogotá  
Cuenta de AHORROS No. 216353896

  
**EDUARDOJAVIERPEREZ ALMANZA**  
**CC.No. 1.064.981.905de Cereté**

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

Magangué 14/11/2025

Señores

**AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA – AUNAP**  
Ciudad

Yo, EDUARDO JAVIER PEREZ ALMANZA, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1.064.981.905 expedida en Cereté, 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 NOVIEMBRE del año 2025.

Los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social adjuntos corresponden a los servicios prestados del mes de NOVIEMBRE, provenientes del contrato N° 590 DE 2025 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,

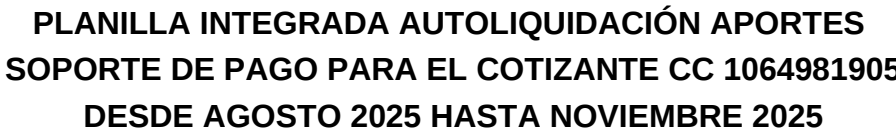
*Eduardo Perez*

**FIRMA DEL CONTRATISTA**  
**CC. 1.064.981.905**

| 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 |
| EPS002                | EPS002-SALUD TOTAL | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 262.500  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 262.500 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 262.500   |
| SUBTOTALES:           |                    |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 262.500 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 262.500   |

| 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 | TOP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM              | IGE | LWA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN          |          |           |            |      |                     | 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 |      |      |      |       |
| 1                             | CC 1064981905  | PEREZ ALMANZA EDUARDO JAVIER | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS |                   | \$ 2.100.000   |                 |                       | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 231001-COLFONDOS | 30       | 2.100.000 | \$ 336.000 | \$ 0 | \$ 0                | \$ 0  | \$ 0                      | Normal       | \$ 336.000 | EPS002-SALUD TOTAL | 30  | 2.100.000  | \$ 262.500  | \$ 0         | \$ 262.500 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30  | 2.100.000 | 1064981905 | \$ 22.000         | \$ 0         | \$ 0  | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0  |

2025/11/14 6:12 AM      USUARIO: SOI   CC1064981905



|                |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                   |     |     |                                       |     |     |     |                   |                  |              |                           |              |             |                     |          |                           |              |                   |          |              |            |                                  |              |                                        |          |              |                   |              |          |      |        |              |              |              |              |              |
|----------------|------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----|-----|---------------------------------------|-----|-----|-----|-------------------|------------------|--------------|---------------------------|--------------|-------------|---------------------|----------|---------------------------|--------------|-------------------|----------|--------------|------------|----------------------------------|--------------|----------------------------------------|----------|--------------|-------------------|--------------|----------|------|--------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| PLANILLA No:   | 1749462379 |     |     |     |     |     |     |     |     |     | TIPO DE PLANILLA: |     | I   | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: |     |     |     |                   | noviembre - 2025 |              | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |              |             |                     |          | noviembre - 2025          |              | FECHA DE PAGO:    |          | 10/11/2025   |            | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: |              |                                        |          |              |                   |              |          |      |        | ÚNICO        |              |              |              |              |
| NOVEDADES      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                   |     |     | SEGURIDAD SOCIAL                      |     |     |     |                   |                  |              |                           |              |             |                     |          |                           |              | PARAFISCALES      |          |              |            |                                  |              |                                        |          |              |                   |              |          |      |        |              |              |              |              |              |
|                |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                   |     |     | PENSIÓN                               |     |     |     |                   |                  |              |                           |              |             | SALUD               |          |                           |              |                   |          | ARP          |            |                                  |              | CCF                                    |          |              |                   | SENA         | ICBF     | ESAP | MINEDU |              |              |              |              |              |
| SALARIO BÁSICO | ING        | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM               | IGE | LMA | VAC                                   | AVP | VCT | IRP | ADMIN             | DIAS COT         | IBC          | COTIZACIÓN                | FSP          |             | APORTES VOLUNTARIOS |          | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN             | DIAS COT | IBC          | COTIZACIÓN | VALOR ADRES                      | TOTAL APORTE | ADMIN                                  | DIAS COT | IBC          | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC  | ADMIN  | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
|                |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                   |     |     |                                       |     |     |     |                   |                  |              |                           | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR           | EMPLEADO |                           |              |                   |          |              |            |                                  |              |                                        |          |              |                   |              |          |      |        |              |              |              |              |              |
| \$ 2.100.000   |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                   |     |     |                                       |     |     |     | 231001-COLFONDO S | 30               | \$ 2.100.000 | \$ 336.000                | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0                | \$ 0     | Normal                    | \$ 336.000   | P5002-SALUD TOTAL | 30       | \$ 2.100.000 | \$ 262.500 | \$ 0                             | \$ 262.500   | 4-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30       | \$ 2.100.000 | 106498190         | \$ 22.000    |          | \$ 0 |        | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         |

[illegible][illegible][illegible]

2025/11/14 6:10 AM      USUARIO: SOI - CC1064981905



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1064981905  
DESDE AGOSTO 2025 HASTA NOVIEMBRE 2025

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |  |  |  |  |                      |  |  |  |  | DATOS DEL COTIZANTE       |  |  |  |  |                                                   |  |  |  |  |                                                                           |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                                           |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|---------------------------|--|--|--|--|---------------------------------------------------|--|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|-------------------------------------------|--|--|--|--|------------|--|--|--|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      |  |  |  |  | CÉDULA DE CIUDADANÍA |  |  |  |  | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: |  |  |  |  | 1064981905                                        |  |  |  |  | TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      |  |  |  |  | CÉDULA DE CIUDADANÍA |  |  |  |  | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:                 |  |  |  |  | 1064981905 |  |  |  |  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |  |  |  |  |                      |  |  |  |  | EDUARDO JAVIER            |  |  |  |  | APELLIDOS:                                        |  |  |  |  | PEREZ ALMANZA                                                             |  |  |  |  | NOMBRES:             |  |  |  |  | EDUARDO JAVIER                            |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  |  |  |  | CERETE               |  |  |  |  | DEPARTAMENTO:             |  |  |  |  | CERETE                                            |  |  |  |  | DEPARTAMENTO:                                                             |  |  |  |  | CORDOBA              |  |  |  |  | CORDOBA                                   |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  |  |  |  | CR 12 DG 19 # 18-31  |  |  |  |  | TELÉFONO:                 |  |  |  |  | 4444444                                           |  |  |  |  | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS                            |  |  |  |  | SUBTIPO COTIZANTE:   |  |  |  |  |                                           |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  |  |  |  | 02-INDEPENDIENTE     |  |  |  |  | CLASE APORTANTE:          |  |  |  |  | I-INDEPENDIENTE                                   |  |  |  |  | COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:                                      |  |  |  |  | NO                   |  |  |  |  | EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN: |  |  |  |  | NO         |  |  |  |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  |  |  |  | PRIVADA              |  |  |  |  | ACTIVIDAD ECONOMICA:      |  |  |  |  | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |  |  |  |  | TIPO DE SALARIO:                                                          |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                                           |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  |  |  |  |                      |  |  |  |  | NO                        |  |  |  |  |                                                   |  |  |  |  | COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  |  |  |  |                      |  |  |  |  | NO                                        |  |  |  |  |            |  |  |  |  |

| PLANILLA No: |  | 4621427561 |  | TIPO DE PLANILLA: |  | N |  | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: |  | agosto - 2025 |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |  | agosto - 2025    |  | FECHA DE PAGO: |  | 12/09/2025 |  | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: |  | ÚNICO |  | PARAFISCALES |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------|--|------------|--|-------------------|--|---|--|---------------------------------------|--|---------------|--|---------------------------|--|------------------|--|----------------|--|------------|--|----------------------------------|--|-------|--|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|              |  | NOVEDADES  |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  | SEGURIDAD SOCIAL |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  | PARAFISCALES |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  |                  |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |  |            |  |                   |  |   |  |                                       |  |               |  |                           |  | </               |  |                |  |            |  |                                  |  |       |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

TOTAL PAGADO: \$ 26.600

| PLANILLA No:      |  | 4614773665 |     | TIPO DE PLANILLA: |     | I   |     | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: |     | julio - 2025 |     | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |     | julio - 2025     |             | FECHA DE PAGO:      |          | 19/08/2025                      |                 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: |          | ÚNICO      |            | PARAFISCALES   |                 |       |          |     |                         |                 |          |        |       |                 |                 |                 |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------|--|------------|-----|-------------------|-----|-----|-----|---------------------------------------|-----|--------------|-----|---------------------------|-----|------------------|-------------|---------------------|----------|---------------------------------|-----------------|----------------------------------|----------|------------|------------|----------------|-----------------|-------|----------|-----|-------------------------|-----------------|----------|--------|-------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| NOVEDADES         |  |            |     |                   |     |     |     |                                       |     |              |     |                           |     | SEGURIDAD SOCIAL |             |                     |          |                                 |                 |                                  |          |            |            | PARAFISCALES   |                 |       |          |     |                         |                 |          |        |       |                 |                 |                 |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                   |  |            |     |                   |     |     |     |                                       |     |              |     |                           |     | PENSIÓN          |             |                     |          | SALUD                           |                 |                                  |          | ARP        |            |                |                 | CCF   |          |     | SENA                    | ICBF            | ESAP     | MINEDU |       |                 |                 |                 |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                   |  |            |     |                   |     |     |     |                                       |     |              |     |                           |     | FSP              |             | APORTES VOLUNTARIOS |          | INDICADOR<br>TARIFA<br>ESPECIAL | TOTAL<br>APORTE | ADMIN                            | DÍAS COT | IBC        | COTIZACIÓN | VALOR<br>ADRES | TOTAL<br>APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO<br>DE<br>TRABAJO | TOTAL<br>APORTE | DÍAS COT | IBC    | ADMIN | TOTAL<br>APORTE | TOTAL<br>APORTE | TOTAL<br>APORTE | TOTAL<br>APORTE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                   |  |            |     |                   |     |     |     |                                       |     |              |     |                           |     | SUBSISTENCI<br>A | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR           | EMPLEADO |                                 |                 |                                  |          |            |            |                |                 |       |          |     |                         |                 |          |        |       |                 |                 |                 |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SALARIO<br>BÁSICO |  | ING        | RET | TDE               | TAE | TDP | TAP | COR                                   | VSP | VST          | SLN | COM                       | IGE | LMA              | VAC         | AVP                 | VCT      | IRP                             | ADMIN           | DÍAS COT                         | IBC      | COTIZACIÓN |            |                |                 |       |          |     |                         |                 |          |        |       |                 |                 |                 |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

TOTAL PAGADO: \$ 620.500

Entregado por:

Recibido por:

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

| NOMBRE DEL CONTRATISTA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | EDUARDO JAVIER PEREZ ALMANZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DEPENDENCIA:        | DIRECCION REGIONAL MAGANGUÉ | PERIODO DEL INFORME:                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------|
| No. DE CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 590                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FECHA DEL CONTRATO: | 03/09/2025                  | 01/11/2025<br>Al 30/11/2025                                      |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |                             |                                                                  |
| Prestar servicios profesionales como acuicultor a la Autoridad Nacional de Acuicultura y Pesca para apoyar en las actividades de seguimiento, control y vigilancia, en cumplimiento del marco normativo vigente de la pesca y la acuicultura en la Regional Magangué y su área de influencia del Departamento de Bolívar.                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |                             |                                                                  |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA<br><br>(De acuerdo a lo establecido en el contrato)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |                             | DURACION DE LA ACTIVIDAD<br><br>(fecha inicio a fecha de cierre) |
| 1. Prestar apoyo profesional a la Dirección Regional Magangué en la ejecución de actividades de seguimiento, control y vigilancia del recurso pesquero y acuícola en el área de influencia de los Municipios de Bolívar, Magdalena y Sucre..                                                                                                                                                                 | En el marco de las actividades de control al sector pesquero de Magangué, se realizaron operativos de inspección en establecimientos dedicados a la comercialización y procesamiento de productos pesqueros, especialmente en el sector El Chorro, en el río Magdalena, donde se revisaron más de 12 embarcaciones. El objetivo principal fue verificar que las especies capturadas cumplieran con las tallas mínimas establecidas por la AUNAP, con el fin de garantizar su sostenibilidad y adecuado desarrollo biológico. Durante la inspección, se detectó que algunas embarcaciones no cumplían con las tallas mínimas requeridas, lo que podría afectar la conservación de los recursos pesqueros en la región. Se tomaron medidas correctivas y se recordó a los responsables la importancia de cumplir con la normativa para proteger las especies y asegurar la sostenibilidad del sector pesquero..                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |                             | 01/11/2025<br>Al<br>30/11/2025                                   |
| 2. Apoyar a la Dirección Regional Magangué en la realización de operativos, visitas técnicas a centros de acopio y áreas de extracción en el área de influencia de los Municipios de Bolívar, Magdalena y Sucre.                                                                                                                                                                                             | En compañía de varios contratistas de DTIV y con el acompañamiento de la Armada, se realizó un operativo de inspección y vigilancia en la pesquera del sur de Magangué, donde se revisaron más de 8 puntos de comercialización y procesamiento de productos pesqueros. El objetivo del operativo fue verificar el cumplimiento de las normativas sobre las tallas mínimas de captura, para garantizar la sostenibilidad de los recursos pesqueros en la región. Durante la inspección, se detectó que en uno de los puntos se estaban comercializando bagres pintados que no cumplían con la talla mínima establecida por la AUNAP. Como resultado, se procedió al decomiso de esta especie, en cumplimiento con las disposiciones legales que buscan proteger las poblaciones pesqueras. Este operativo reafirma el compromiso de las autoridades con la vigilancia constante y el fortalecimiento de las buenas prácticas dentro del sector pesquero, contribuyendo a la conservación de los recursos naturales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                             | 01/11/2025<br>Al<br>30/11/2025                                   |
| 3. Brindar acompañamiento en los procesos de socialización de las medidas de control y vigilancia con enfoque preventivo en los Municipios de la Jurisdicción de la Dirección Regional Magangué en los Departamentos de Bolívar, Magdalena y Sucre.                                                                                                                                                          | Como parte de las acciones de control y sensibilización al sector pesquero, se realizó una socialización con tres asociaciones de pescadores del corregimiento de Causado, municipio de Margarita. Durante este encuentro, se abordaron temas clave sobre las normativas pesqueras, en particular sobre la importancia de respetar las tallas mínimas de captura y el uso adecuado del "ojo de la malla". Se explicó cómo estas medidas son fundamentales para asegurar que las especies puedan alcanzar su desarrollo biológico adecuado y para garantizar la sostenibilidad de los recursos pesqueros en la región.<br><br>Además, se destacó la relevancia de estas prácticas en la conservación de los ecosistemas acuáticos, así como en la protección de las especies para que puedan seguir siendo parte de las futuras generaciones de pescadores. La socialización también buscó fortalecer el compromiso de los pescadores con el cumplimiento de las regulaciones vigentes y promover el uso de técnicas responsables en la actividad pesquera.<br><br>Este tipo de acciones educativas son esenciales para generar conciencia dentro de la comunidad pesquera, fomentando un cambio hacia prácticas más sostenibles y responsables, lo que beneficia tanto al medio ambiente como al sector pesquero local. |                     |                             | 01/11/2025<br>Al<br>30/11/2025                                   |
| 4. Servir de apoyo en la proposición y desarrollo de actividades tendientes a la sensibilización sobre la sostenibilidad pesquera y la acuicultura responsable con las futuras generaciones a las organizaciones de pescadores artesanales y pequeños y medianos actores acuícola, en los Municipios de la Jurisdicción de la Dirección Regional Magangué en los Departamentos de Bolívar, Magdalena y Sucre | Se participó en una reunión con la Cámara de Comercio de Cartagena, con el objetivo de identificar posibles acuicultores con potencial para futuras exportaciones, ya sea a través de intermediarios o de manera directa. Este encuentro constituye un avance significativo, ya que permite abrir nuevas oportunidades comerciales para los productores asociados a la regional, facilitando su acceso a mercados internacionales y fomentando el crecimiento del sector acuícola en la región.<br><br>La reunión también permitió intercambiar información sobre requisitos, estándares de calidad y procesos necesarios para la exportación, lo que representa un paso importante para fortalecer la competitividad de los acuicultores locales y garantizar que sus productos puedan cumplir con las exigencias de los mercados internacionales. Este tipo de espacios estratégicos contribuye a consolidar la integración entre productores, instituciones y el sector privado, generando un impacto positivo en la economía regional.                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |                             | 01/11/2025<br>Al<br>30/11/2025                                   |

Cordialmente,

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA<br>(De acuerdo a lo establecido en el contrato)                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD<br>(fecha inicio a fecha de cierre) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 5. Servir de apoyo en la identificación, verificación del cumplimiento de compromisos adquiridos por organizaciones y actores beneficiarios de programas, especialmente en lo relacionado con el uso adecuado de equipos, insumos y buenas prácticas productivas. | <p>Se brindó seguimiento y apoyo técnico a la Asociación ASOMAR en el uso de equipos multiparámetro para la medición de los parámetros del agua en sus sistemas acuícolas. Aunque la asociación contaba con dicho equipo, no lo estaba utilizando adecuadamente debido a la falta de conocimiento sobre cómo realizar las pruebas correctas de los diferentes parámetros del agua. Esto generaba dificultades para monitorear de manera eficiente la calidad del agua, lo cual es fundamental para el óptimo desarrollo de las especies acuáticas.</p> <p>Durante el proceso de acompañamiento, se proporcionó una capacitación práctica y detallada a los miembros de la asociación explicando paso a paso el funcionamiento del equipo y cómo interpretar los resultados obtenidos. Se abordaron aspectos clave como la medición de la temperatura, pH, oxígeno disuelto, salinidad y otros parámetros críticos para el éxito de la acuicultura.</p> <p>Además, se explicó la importancia de realizar estas mediciones de manera regular para garantizar la salud de los cultivos y evitar posibles problemas que puedan afectar la productividad. Este apoyo técnico no solo contribuye a mejorar las capacidades de la asociación, sino que también fortalece el manejo sostenible de los recursos acuícolas, permitiendo una producción más eficiente y responsable...</p> | 01/11/2025<br>Al<br>30/11/2025                               |
| 6. Apoyar la elaboración de informes técnicos, actas de visita y demás documentos relacionados con las acciones de vigilancia y control realizadas en el territorio, asegurando el registro completo, claro y oportuno de la información.                         | <p>Se elaboraron informes técnicos en relación con las actas de decomisos efectuados durante los operativos pesqueros realizados en el municipio de Magangué, tanto en las pesqueras locales como en el río Magdalena. Estos informes documentaron de manera detallada los procedimientos llevados a cabo, las especies decomisadas, así como el cumplimiento de las normativas vigentes en cuanto a tallas mínimas y otros requisitos establecidos por la Autoridad Nacional de Acuicultura y Pesca (AUNAP).</p> <p>Los decomisos fueron realizados con el fin de garantizar la sostenibilidad de los recursos pesqueros y el cumplimiento de las regulaciones para la conservación de las especies en la región. Los informes técnicos, que incluyen las actas correspondientes, servirán como base para posibles sanciones y como registro de las acciones tomadas para asegurar la protección de los recursos naturales en la zona.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 01/11/2025<br>Al<br>30/11/2025                               |
| 7. Las demás que se relacionen de manera directa con el objeto del contrato y aquellas designadas por el supervisor del contrato.                                                                                                                                 | <p>Como parte del proceso de manejo del producto decomisado durante los operativos pesqueros en el municipio de Magangué, se realizó una donación del producto a la Fundación Belisario, institución que atiende a más de 100 niños de la comunidad. La donación consistió en parte del producto decomisado, el cual fue entregado en buen estado y de acuerdo con las normativas sanitarias, garantizando su adecuado uso.</p> <p>Esta acción no solo contribuye a la utilización responsable de los recursos decomisados, sino que también apoya a una organización que trabaja en beneficio de la comunidad, proporcionando alimentos a niños en situación de vulnerabilidad. De esta forma, se promueve el aprovechamiento positivo de los productos decomisados, al tiempo que se respalda el trabajo social y comunitario de la Fundación Belisario.</p> <p>LINK DE ACTIVIDADES</p> <p><a href="https://drive.google.com/drive/folders/14AKGpsPW7hDQ6H1fS4QkUWktScexyDSQ?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/14AKGpsPW7hDQ6H1fS4QkUWktScexyDSQ?usp=drive_link</a></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 01/11/2025<br>Al<br>30/11/2025                               |

**CONTRATISTA**

Nombre: EDUARDO JAVIER PEREZ ALMANZA

Firma: 

Fecha Entrega: 14/11/2025

**SUPERVISOR**

Nombre: ROBERTO CAMARGO PAYARES

Firma: 

SUBIR A SECOP - arnaldo.torrej

SECOP II

Editar Contrato

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.8275396&prevCtxUrl=https%3a%2...

Flujos de aprobación 2

▲ MOSTRAR DETALLES

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Volver

Evaluar proveedor

Imprimir

Modificar

<

>

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje

☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

| Número de factura | Fecha de emisión                                     | Fecha de recepción                                   | Valor neto de la factura | Valor total de la factura | Valor a pagar | Estado   |         |                   |
|-------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|---------------|----------|---------|-------------------|
| 01                | 2/10/2025 9:33 AM<br><small>(UTC -5 horas)</small>   | 2/10/2025 9:00 AM<br><small>(UTC -5 horas)</small>   | 4.900.000 COP            | 4.900.000 COP             | 4.900.000 COP | Aprobado | Detalle | Marc comi<br>paga |
| 2                 | 4/11/2025 7:25 AM<br><small>(UTC -5 horas)</small>   | 5/11/2025 12:00 PM<br><small>(UTC -5 horas)</small>  | 5.250.000 COP            | 5.250.000 COP             | 5.250.000 COP | Aprobado | Detalle | Marc comi<br>paga |
| 3                 | 18/11/2025 10:05 AM<br><small>(UTC -5 horas)</small> | 18/11/2025 12:00 PM<br><small>(UTC -5 horas)</small> | 5.250.000 COP            | 5.250.000 COP             | 5.250.000 COP | Aprobado | Detalle | Marc comi<br>paga |

Balance de pagos y Balance de entregas

% del valor del contrato

% del valor amortizado

Valor total contrato: 30.625.000.00 COP