
	Fecha: 2026-05-26 00:08:09 Radicado: I2026NC003506 No Folios: 10
	
Destinatario: PAULA ANDREA MORALES SOTO Asunto: RADICACIÓN CUENTA DE COBRO MES	

Bogotá D.C.

**MEMORANDO INTERNO AUNAP-GGC-0139-2026**

**PARA: PAUNA ANDREA MORALES SOTO**  
Secretaria General


**DE: RAFAEL ALBERTO NEGRETE QUINTERO**  
Líder Grupo Gestión Contractual

**ASUNTO: RADICACIÓN CUENTA DE COBRO MES DE MAYO DE 2026 DE CESAR JOSE MARTINEZ CASTRO**


Cordial saludo Dra. Paula,

De manera atenta remito la cuenta de cobro correspondiente al mes de mayo de 2026 del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales que se relaciona No. 018 de 2026 suscrito con CÉSAR JOSÉ MARTINEZ CASTRO

Atentamente,



**RAFAEL ALBERTO NEGRETE QUINTERO**  
Líder Grupo Gestión Contractual

Proyectó: Cesar Martinez Castro – contratista GGC   
Anexos: formato certificación estándar, Cuenta de Cobro #5 de 2026, declaración de aportes obligatorios al sistema general, Planilla de pago Seguridad Social de abril, formato de informe de actividades, consolidado de pagos.



FORMATO CERTIFICACIÓN ESTANDAR  
CONTRATISTA

Código: FT-GF- 005

Versión: 4

Fecha: 12/12/2023

ACTO ADMINISTRATIVO	BENEFICIARIO	NIT O CÉDULA:
Contrato No. 018 de 2026	CESAR JOSE MARTINEZ CASTRO	1.052.998.068
FECHA DE COBRO	VALOR A COBRAR	PERÍODO DE COBRO
25/05/2026	\$ 5.250.000	01/05/2026 al 31/05/2026

**OBJETO**

Prestar servicios profesionales a la AUNAP para brindar acompañamiento jurídico en las distintas etapas de los procesos de contratación y apoyar las actividades de seguimiento y liquidación de contratos adelantadas por el Grupo de Gestión Contractual contribuyendo al adecuado desarrollo de la gestión institucional.

NOMBRE DEL SUPERVISOR	DEPENDENCIA
RAFAEL ALBERTO NEGRETE QUINTERO	LIDER GESTION CONTRACTUAL
CONTRATO AMPARADO POR EL REGISTRO PRESUPUESTAL (R.P)	1426

**USO PRESUPUESTAL:** Esta cuenta de cobro se pagara por el uso presupuestal A-02-02-02-008-003-09 Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales N.C.P;

**OBSERVACIONES:**

  
RAFAEL ALBERTO NEGRETE QUINTERO  
SUPERVISOR

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

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

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

Bogotá D.C. 26 de mayo de 2026

**CUENTA DE COBRO No. 05/2026**

**AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA - AUNAP**

**DEBE A:**

CESAR JOSE MARTINEZ CASTRO  
C.C. 1.052.998.068 de Magangué, Bolívar.

**LA SUMA DE:**

**Valor en Letras: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE.**

**Valor en Pesos: \$ 5.250.000**

**Por Concepto de:** Honorarios pactados en el contrato de Prestación de Servicios No. 018 del 08 de enero de 2026, correspondiente al periodo comprendido del 01/05/2026 al 31/05/2026, el cual tiene como objeto: Prestar servicios profesionales a la AUNAP para brindar acompañamiento jurídico en las distintas etapas de los procesos de contratación y apoyar las actividades de seguimiento y liquidación de contratos adelantadas por el Grupo de Gestión Contractual contribuyendo al adecuado desarrollo de la gestión institucional.


**Por favor Consignar en:**

CUENTA DE AHORROS, 912-303107-99 DE BANCOLOMBIA



---

CESAR JOSE MARTINEZ CASTRO  
C.C. 1.052.998.068 de Magangué, Bolívar.

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

Bogotá, 26 de mayo de 2026

Señores

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

Ciudad

Yo CESAR JOSE MARTINEZ CASTRO identificado con CC No. 1.052.998.068 expedida en Magangué, 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 abril del año 2026.

Los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social adjuntos corresponden a los servicios prestados del 01/05/2026 al 31/05/2026 provenientes del contrato No. 018de 2026 suscrito con la **Autoridad Nacional de Acuicultura y Pesca** y no han sido, ni serán presentados a otra entidad para los fines previstos en el artículo 1.2.4.1.16., del Decreto Único 1625 de 2016, Decreto N° 1273 de 2018.

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

Cordialmente,

  
**FIRMA DEL CONTRATISTA**  
**CESAR JOSE MARTINEZ CASTRO**  
**C.C. 1.052.998.068 de Magangué, Bolívar.**

## PAGADO 04/05/2026

### I. DATOS DEL APORTANTE

<b>Razón Social</b>	CESAR MARTINEZ		
<b>Documento</b>	CC1052998068	<b>Dirección</b>	CL 13 #17 - 02 BARRIO LA FLORIDA
<b>Tipo de Empresa</b>	INDEPENDIENTE	<b>Teléfono</b>	688095
<b>Tipo Persona</b>	NATURAL	<b>Forma Presentación</b>	ÚNICO
<b>Ciudad</b>	MAGANGUE	<b>Departamento</b>	BOLIVAR
<b>Representante Legal</b>		<b>Identificación</b>	
<b>Total Afiliados</b>	1	<b>ARP</b>	POSITIVA DE SEGUROS

### II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total												
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SN	IG	UM	UMC	APP	AC	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANE	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CC 1052998068	CESAR JOSE MARTINEZ CASTRO	59	00																		0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 2.100.000	\$ 336.000	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 2.100.000	\$ 262.500	0,522	\$ 2.100.000	\$ 11.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 609.500

### III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.100.000	\$ 2.100.000	\$ 2.100.000	\$ 0	\$ 336.000	\$ 262.500	\$ 11.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 609.500	\$ 0	\$ 609.500

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA:</b>	CÉSAR JOSÉ MARTINEZ CASTRO	<b>DEPENDENCIA:</b>	GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL	<b>PERIODO DEL INFORME</b>
<b>No. DE CONTRATO:</b>	018 DE 2026	<b>FECHA DEL CONTRATO:</b>	08/01/2026	
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>				Desde: 01/05/26
Prestar servicios profesionales a la AUNAP para brindar acompañamiento jurídico en las distintas etapas de los procesos de contratación y apoyar las actividades de seguimiento y liquidación de contratos adelantadas por el Grupo de Gestión Contractual contribuyendo al adecuado desarrollo de la gestión institucional.				Hasta: 31/05/26
<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA</b>	<b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO QUE SE REPORTA LAS ACTIVIDADES</b>			<b>DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD</b> (fecha inicio a fecha de cierre)
1. Apoyar al grupo de gestión contractual en la revisión y trámite de documentos precontractuales, contractuales y postcontractuales.	- Plan de mejoramiento para el contrato 552-2024			01/05/26- 31/05/2026
2. Apoyar en la revisión de documentos y aprobación de hojas de vida en la plataforma SIGEP II.	- No fueron ejecutadas en el periodo			01/05/26- 31/05/2026
3. Revisar y/o proyectar las actas de liquidación que le sean asignadas por el supervisor del contrato	- No fueron ejecutadas en el periodo			01/05/26- 31/05/2026
4. Apoyar, en el marco de sus obligaciones, con las acciones necesarias para optimizar el proceso de gestión de contratación, fomentando la implementación del Sistema Integrado de Gestión de la AUNAP.	- Actualización del procedimiento de <b>CONCURSO DE MERITO ABIERTO</b> con normatividad reciente.			01/05/26- 31/05/2026
5. Revisar y/o proyectar las actas de cierre de contratos de prestación de servicios que le sean asignadas por el supervisor del contrato	- No fueron ejecutadas en el periodo			01/05/26- 31/05/2026
6. Proyectar las actas de inicio y designación de supervisión que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	- No fueron ejecutadas en el periodo			01/05/26- 31/05/2026
7. Revisar y/o proyectar certificaciones laborales que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	- No fueron ejecutadas en el periodo			01/05/26- 31/05/2026
8. Realizar las demás actividades que de conformidad con el objeto contractual.	1. Asistencia Capacitación Cuentas de Cobro aplicativo AZ digital			01/05/26- 31/05/2026

LINK: [https://drive.google.com/drive/folders/1Zkkf0IC2DgNOXcNMIRM2KJ\\_EJoDAqdcM?usp=sharing](https://drive.google.com/drive/folders/1Zkkf0IC2DgNOXcNMIRM2KJ_EJoDAqdcM?usp=sharing)



**CÉSAR JOSE MARTINEZ CASTRO**  
 Contratista  
 Fecha de entrega: 26/05/2026



**RAFAEL ALBERTO NEGRETE QUINTERO**  
 Supervisor de contrato No. 018 de 2026  
 Líder del grupo de gestión contractual

Periodo Cotización 202604 Número planilla 85391735  
 Periodo Servicio 202604  
 Tipo Planilla I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo de consulta del Informe: Desde el 01 de enero de 2026 hasta el 07 de mayo de 2026

Pagada 04/05/2026

Fecha de Creación del Informe: jueves, 07 de mayo de 2026 04:15:08 PM

## I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CESAR MARTINEZ		
Documento	CC1052998068	Dirección	CL 13 #17 - 02 BARRIO LA FLORIDA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	688095
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO Total Afiliados 1
Ciudad	MAGANGUE	Departamento	BOLIVAR
Representante Legal		Identificación	

## II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1052998068		
Tipo de Cotizante	59	00	
Extranjero		Residente	

Días AFP	30	Días EPS	30
Días ARP	30	Días CCF	0

Salario	\$ 2.100.000
---------	--------------

Nombres y Apellidos	(Cod) Ciudad - Departamento
MARTINEZ CASTRO CESAR JOSE	13430000 - 13

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

## III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	230301
Código AFP Traslado	
PORVENIR	
IBC AFP	\$ 2.100.000
Total Cotización AFP	\$ 336.000
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS005
Código EPS Traslado	
SANITAS EPS	
IBC EPS	\$ 2.100.000
Aporte EPS	\$ 262.500
Aporte UPC	\$ 0

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	
IBC ARP	\$ 2.100.000
Aporte ARP	\$ 11.000

Código CCF	NIN-CC
NINGUNA CCF	
IBC CCF	\$ 0
Aporte CCF	\$ 0

## IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	\$ 0
Aporte ICBF	\$ 0
Aporte SENA	\$ 0
Aporte ESAP	\$ 0

Periodo Cotización 202603 Número planilla 84917419  
 Periodo Servicio 202603  
 Tipo Planilla I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo de consulta del Informe: Desde el 01 de enero de 2026 hasta el 07 de mayo de 2026

Pagada 09/04/2026

Fecha de Creación del Informe: jueves, 07 de mayo de 2026 04:15:08 PM

## I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CESAR MARTINEZ		
Documento	CC1052998068	Dirección	CL 13 #17 - 02 BARRIO LA FLORIDA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	688095
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO Total Afiliados 1
Ciudad	MAGANGUE	Departamento	BOLIVAR
Representante Legal		Identificación	

## II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1052998068		
Tipo de Cotizante	59	00	
Extranjero		Residente	

Nombres y Apellidos	(Cod) Ciudad - Departamento
MARTINEZ CASTRO CESAR JOSE	11001000 - 11

Días AFP	30	Días EPS	30
Días ARP	30	Días CCF	0

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

Salario	\$ 2.100.000
---------	--------------

## III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	230301
Código AFP Traslado	
PORVENIR	
IBC AFP	\$ 2.100.000
Total Cotización AFP	\$ 336.000
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código CCF	NIN-CC
NINGUNA CCF	
IBC CCF	\$ 0
Aporte CCF	\$ 0

Código EPS	EPS005
Código EPS Traslado	
SANITAS EPS	
IBC EPS	\$ 2.100.000
Aporte EPS	\$ 262.500
Aporte UPC	\$ 0

## IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	\$ 0
Aporte ICBF	\$ 0
Aporte SENA	\$ 0
Aporte ESAP	\$ 0

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	
IBC ARP	\$ 2.100.000
Aporte ARP	\$ 11.000

**Periodo Cotización** 202602    **Número planilla** 84923774  
**Periodo Servicio** 202602    **Referencia pago (PIN)** 8900751165  
**Tipo Planilla** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de enero de 2026 hasta el 07 de mayo de 2026

Pagada 09/04/2026

Fecha de Creación del Informe: jueves, 07 de mayo de 2026 04:15:08 PM

## I. DATOS DEL APORTANTE

<b>Razón Social</b>	CESAR MARTINEZ		
<b>Documento</b>	CC1052998068	<b>Dirección</b>	CL 13 #17 - 02 BARRIO LA FLORIDA
<b>Tipo de Empresa</b>	INDEPENDIENTE	<b>Teléfono</b>	688095
<b>Tipo Persona</b>	NATURAL	<b>Forma Presentación</b>	ÚNICO <b>Total Afiliados</b> 1
<b>Ciudad</b>	MAGANGUE	<b>Departamento</b>	BOLIVAR
<b>Representante Legal</b>		<b>Identificación</b>	

## II. DATOS DEL AFILIADO

<b>Documento</b>	CC 1052998068		
<b>Tipo de Cotizante</b>	59	00	
<b>Extranjero</b>		<b>Residente</b>	

<b>Nombres y Apellidos</b>	<b>(Cod) Ciudad - Departamento</b>
MARTINEZ CASTRO CESAR JOSE	11001000 - 11

<b>Días AFP</b>	30	<b>Días EPS</b>	30
<b>Días ARP</b>	30	<b>Días CCF</b>	0

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

<b>Salario</b>	\$ 2.100.000
----------------	--------------

## III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

<b>Código AFP</b>	230301
<b>Código AFP Traslado</b>	
<b>PORVENIR</b>	
<b>IBC AFP</b>	\$ 2.100.000
<b>Total Cotización AFP</b>	\$ 336.000
<b>Fondo de Solidaridad Pensional</b>	\$ 0
<b>Fondo de Subsistencia Pensional</b>	\$ 0

<b>Código CCF</b>	NIN-CC
<b>NINGUNA CCF</b>	
<b>IBC CCF</b>	\$ 0
<b>Aporte CCF</b>	\$ 0

<b>Código EPS</b>	EPS005
<b>Código EPS Traslado</b>	
<b>SANITAS EPS</b>	
<b>IBC EPS</b>	\$ 2.100.000
<b>Aporte EPS</b>	\$ 262.500
<b>Aporte UPC</b>	\$ 0

## IV. Parafiscales

<b>Aporte Ministerio</b>	\$ 0
<b>Aporte ICBF</b>	\$ 0
<b>Aporte SENA</b>	\$ 0
<b>Aporte ESAP</b>	\$ 0

<b>POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS</b>	
<b>IBC ARP</b>	\$ 2.100.000
<b>Aporte ARP</b>	\$ 11.000

Periodo Cotización 202601 Número planilla 85525576  
 Periodo Servicio 202601  
 Tipo Planilla I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo de consulta del Informe: Desde el 01 de enero de 2026 hasta el 07 de mayo de 2026

Pagada 07/05/2026

Fecha de Creación del Informe: jueves, 07 de mayo de 2026 04:15:08 PM

## I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CESAR MARTINEZ		
Documento	CC1052998068	Dirección	CL 13 #17 - 02 BARRIO LA FLORIDA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	688095
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO Total Afiliados 1
Ciudad	MAGANGUE	Departamento	BOLIVAR
Representante Legal		Identificación	

## II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1052998068		
Tipo de Cotizante	59	00	
Extranjero		Residente	

Nombres y Apellidos	(Cod) Ciudad - Departamento
MARTINEZ CASTRO CESAR JOSE	13430000 - 13

Días AFP	30	Días EPS	30
Días ARP	30	Días CCF	0

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

Salario	\$ 1.750.905
---------	--------------

## III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	230301
Código AFP Traslado	
PORVENIR	
IBC AFP	\$ 1.750.905
Total Cotización AFP	\$ 280.200
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código CCF	NIN-CC
NINGUNA CCF	
IBC CCF	\$ 0
Aporte CCF	\$ 0

Código EPS	EPS005
Código EPS Traslado	
SANITAS EPS	
IBC EPS	\$ 1.750.905
Aporte EPS	\$ 218.900
Aporte UPC	\$ 0

## IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	\$ 0
Aporte ICBF	\$ 0
Aporte SENA	\$ 0
Aporte ESAP	\$ 0

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	
IBC ARP	\$ 1.750.905
Aporte ARP	\$ 9.200