

Magangué, Bolívar.

MEMORANDO INTERNO DRMG 581 DE 2026

PARA: **Dra. PAULA ANDREA MORALES SOTO**
Secretaria General



Fecha: 2026-06-02 16:53:23
Radicado: I2026DRM000581
No Folios: 8

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



Destinatario: PAULA ANDREA MORALES SOTO
Asunto: CUENTA DE COBRO N°5 CPS 438 DE

ASUNTO: CUENTA DE COBRO DE CONTRATISTAS REGIONAL MAGANGUE 2026

Cordial Saludo

Mediante el presente me permito enviar la cuenta de cobro del contratista, del mes de MAYO del período comprendido entre el 01/05/2026 al 31/05/2026, para su conocimiento y fines pertinentes.

N	N° DE CONTRATO	FECHA DE PERIODO	NOMBRES DE LOS DOCUMENTOS	FECHA DE COBRO
1	HERMES GUSTAVO GONZALEZ MENDOZA 438 DE 2026	01/05/2026 AL 31/05/2026	CERTIFICACION ESTANDAR CUENTA DE COBRO FORMATO PLANILLA PLANILLA PAGADA INFORME DE ACTIVIDADES	02/06/2026

Atentamente



ROBERTO JESÚS CAMARGO PAYARES
Director Regional Magangué

Anexos: 1 cuenta de cobro de contratista

Proyectó: Andrés René Gómez Rojas 

Revisó: Arnaldo Torrejano Cohen 

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

Servicio al Ciudadano: atencionalciudadano@aunap.gov.co
Calle 40A N° 13-09 Pisos 6, 14 y 15 Edificio UGI - Teléfonos (57 1) 3770500
Bogotá, D.C., - Colombia
www.aunap.gov.co



FORMATO CERTIFICACIÓN ESTANDAR
CONTRATISTA

Código: FT-GF- 005

Versión: 4

Fecha: 12/12/2023

ACTO ADMINISTRATIVO	BENEFICIARIO	NIT O CÉDULA:
438 DE 2026	HERMES GUSTAVO GONZALEZ MENDOZA	1045669855
FECHA DE COBRO	VALOR A COBRAR	PERÍODO DE COBRO
02/06/2026	\$ 7.900.000	01/05/2026 AL 31/05/2026

OBJETO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO A LA AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA – AUNAP, APOYANDO JURÍDICAMENTE LOS PROCESOS DE VINCULACIÓN DE LA ORDENACIÓN PESQUERA EN EL ÁREA DE INFLUENCIA DE LA DIRECCIÓN REGIONAL MAGANGUÉ.

NOMBRE DEL SUPERVISOR	DEPENDENCIA
ROBERTO CAMARGO PAYARES	DIRECCION REGIONAL MAGANGUÉ
CONTRATO AMPARADO POR EL REGISTRO PRESUPUESTAL (R.P)	61526 DE 30-01-2026

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL 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.

Magangué Bolívar, 02 de junio de 2026.

CUENTA DE COBRO #05

AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA - AUNAP
NIT: 900479669-8

DEBE A:

HERMES GUSTAVO GONZALEZ MENDOZA
C.C. No. 1.045.669.855 de Barranquilla (Atlántico)

LA SUMA DE: SIETE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE.

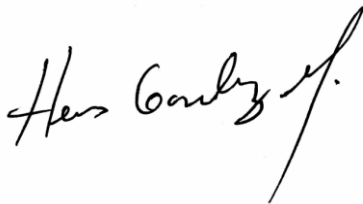
Valor en Pesos: (\$7.900.000)

Por Concepto de: Honorarios pactados en el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales de apoyo a la gestión No. 438 de 2026, correspondiente al periodo comprendido del 01/05/2026 al 31/05/2026, con el objeto:


“Prestar servicios profesionales como abogado a la Autoridad Nacional de Acuicultura y Pesca - AUNAP apoyando jurídicamente los procesos de vinculación de la ordenación pesquera en el área de influencia de la Dirección Regional Magangué.”

Por favor Consignar en: Banco Davivienda.
Cuenta de Ahorros No. 0550488443513905

Atentamente,



HERMES GUSTAVO GONZALEZ MENDOZA
CC 1.045.669.855

	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

Magangué, 02/06/2026

Señores

AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA – AUNAP

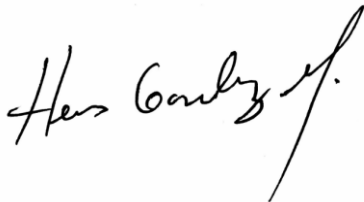
Ciudad

Yo, HERMES GUSTAVO GONZALEZ MENDOZA, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1.045.669.855 expedida en Barranquilla – Atlántico, 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 mes de mayo provenientes del contrato N° 438 de 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,



HERMES GUSTAVO GONZALEZ MENDOZA

CC 1.045.669.855

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1045669855	HERMES GUSTAVO GONZALEZ MENDOZA		CALLE 31 N 23 79	1111111	sjoseudoro@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			ATLÁNTICO	SABANALARGA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		72145551	01/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$928.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	512.000	0	0	0	0	0	0		512.000	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	16.800				16.800	0	0	16.800			168	16.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	400.000	400.000
Pensión	1	512.000	512.000
Riesgos Laborales	1	16.800	16.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	928.800	928.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1045669855	HERMES GUSTAVO GONZALEZ MENDOZA		CALLE 31 N 23 79	11111111	sjoseeudoro@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			ATLÁNTICO	SABANALARGA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		72145551	01/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$928.800	


DETALLE POR COTIZANTE																																																						
INFORMACIÓN COTIZANTE					INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																							
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres			Cotizante	Subleigo	Extranjero	Colom. anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VP	SN	ICE	LMA	VAC	APP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN				
1	CC 1045669855	GONZALEZ MENDOZA HERMES GUSTAVO			59	0			N															230201	3.200.000	30	512.000	0	0	0	0	EPS010	3.200.000	30	400.000	14-23	3.200.000	30	1	16.800		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

La empresa **HERMES GUSTAVO GONZALEZ MENDOZA**, identificada con **CC** número **1045669855**, aportó por **HERMES GUSTAVO GONZALEZ MENDOZA** identificado(a) con **CC** número **1045669855** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 01 - 2026 y 04 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	R	T	T	T	V	V	S	S	L	I	L	V	A	V	C	I	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS010	EPS Sura	59																			0	30	\$1,750,905	0.12500	\$218,900	\$0	\$0	Enero - 2026	45025675	02/02/2026	NO
EPS010	EPS Sura	59																			0	30	\$3,200,000	0.12500	\$400,000	\$0	\$0	Febrero - 2026	45049474	02/02/2026	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																			0	30	\$1,750,905	0.00522	\$9,200	\$0	\$0	Enero - 2026	45025675	02/02/2026	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																			0	30	\$3,200,000	0.00522	\$16,800	\$0	\$0	Febrero - 2026	45049474	02/02/2026	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59																			0	30	\$1,750,905	0.16000	\$280,200	\$0	\$0	Enero - 2026	45025675	02/02/2026	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59																			0	30	\$3,200,000	0.16000	\$512,000	\$0	\$0	Febrero - 2026	45049474	02/02/2026	NO
EPS010	EPS Sura	59																			0	30	\$3,200,000	0.12500	\$400,000	\$0	\$0	Marzo - 2026	60635885	02/03/2026	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																			0	30	\$3,200,000	0.00522	\$16,800	\$0	\$0	Marzo - 2026	60635885	02/03/2026	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59																			0	30	\$3,200,000	0.16000	\$512,000	\$0	\$0	Marzo - 2026	60635885	02/03/2026	NO
EPS010	EPS Sura	59																			0	30	\$3,200,000	0.12500	\$400,000	\$0	\$0	Abril - 2026	72145551	01/04/2026	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																			0	30	\$3,200,000	0.00522	\$16,800	\$0	\$0	Abril - 2026	72145551	01/04/2026	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59																			0	30	\$3,200,000	0.16000	\$512,000	\$0	\$0	Abril - 2026	72145551	01/04/2026	NO

El presente certificado se expide a los 2 días del mes Junio de 2026

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

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	HERMES GUSTAVO GONZALEZ MENDOZA	DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN REGIONAL MAGANGUÉ	PERIODO DEL INFORME
No. DE CONTRATO:	438 DE 2026	FECHA DEL CONTRATO:	30/01/2026	
OBJETO DEL CONTRATO				
Prestar servicios profesionales como abogado a la Autoridad Nacional de Acuicultura y Pesca – AUNAP apoyando jurídicamente los procesos de vinculación de la ordenación pesquera en el área de influencia de la Dirección Regional Magangué				Desde: 1/05/2026 Hasta: 31/05/2026
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	DESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO QUE SE REPORTA LAS ACTIVIDADES			DURACION DE LA ACTIVIDAD (fecha inicio a fecha de cierre)
1. Proyectar y dar trámite oportuno a las solicitudes, peticiones y demás requerimientos presentados por los ciudadanos, a través de los canales institucionales de atención al usuario y del sistema PQRS, garantizando el cumplimiento de los términos legales establecidos.	Se proyecta oficio S2026DRM0000173 dando respuesta a petición E2026NC001583. Asimismo, se proyecta memorando I2026DRM000500 realizando traslado por competencia a la Dirección regional Barranquilla la petición E2026DRM000382.			01/05/2026 AL 31/05/2026
2. Apoyar los procesos de ordenación pesquera establecidos por la entidad mediante procesos y procedimientos direccionados al fortalecimiento de la pesca y la acuicultura en el área de influencia de la Dirección regional Magangué.	Se apoyó en los distintos procesos de ordenación pesquera adelantados por la dirección regional acompañando a las UMATAS del área de influencia.			01/05/2026 AL 31/05/2026
3. Apoyar a la Dirección Regional Magangué en la proyección de actos administrativos en el desarrollo de actividades de fomento con el propósito de contribuir al aprovechamiento productivo y sostenible de la pesca y la acuicultura a nivel nacional	Apoye a la dirección regional Magangué en la revisión de las solicitudes de las asociaciones para la convocatoria de pesca artesanal para la vigencia 2026. Se participó en reunión virtual sobre la divulgación de la reforma agraria a través de transmisión en YouTube. Así como la participación en la socialización y divulgación de la convocatoria de la línea de actividades conexas y pesca artesanal en fecha 20 y 22 de mayo de año en curso.			01/05/2026 AL 31/05/2026
4. Proyectar informes jurídicos para el seguimiento de los convenios y contratos de la Dirección Técnica de Administración y Fomento en los cuales se le designe la supervisión a la	No se requirió la actividad durante el periodo señalado.			01/05/2026 AL 31/05/2026
5. Brindar soporte jurídico en la gestión poscontractual que se deba adelantar desde de la Dirección Regional, y participar en la elaboración y/o revisión de Informes de Supervisión, Actas de Liquidación y Certificados de Cierres de Expedientes.	Se adelanto revisión de la base de datos de los cierres de contratos vigencia 2024 pendiente por realizar la revisión del contrato asignado.			01/05/2026 AL 31/05/2026
6. Las demás que se relacionen de manera directa con el objeto del contrato, que sean designadas por el supervisor del contrato.	Se participó en reunión virtual en fecha 13 de mayo de 2026 sobre la socialización de los requisitos habilitantes para la convocatoria de acuicultura. También se participó en reunión sobre la matriz de riesgos en la dirección técnica de administración y fomento en fecha 05 de mayo de 2026. Se participó en la capacitación de radicación de cuentas de cobro en az digital en las fechas 20, 21 y 22 de mayo de la presente anualidad.			01/05/2026 AL 31/05/2026
EVIDENCIAS	Anexo evidencias a través del Drive https://drive.google.com/drive/folders/1QZZYVwvMjt7SnXXMrMiztwDu1Du34Nrh?usp=drive_link			01/05/2026 AL 31/05/2026

Cordialmente,

CONTRATISTA

Nombre: HERMES GUSTAVO GONZALEZ MENDOZA

Firma: 

Fecha de Entrega: 02 DE JUNIO DE 2026

SUPERVISOR

Nombre: ROBERTO JESUS CAMARGO PAYARES

Firma: 