

Magangué, Bolívar.

MEMORANDO INTERNO DRMG 584 DE 2026

PARA: PAULA ANDREA MORALES SOTO
Secretaria General



Fecha: 2026-06-02 22:47:17
Radicado: I2026DRM000584
No Folios: 7

DE: ROBERTO JESUS CAMARGO PAYARES
Director Regional Magangué



Destinatario: PAULA ANDREA MORALES SOTO
Asunto: CUENTA DE COBRO N°5 CPS 435 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	LINA PIA ROSALES OSSA 435 DE 2026	01/05/2026 AL 31/05/2026	CERTIFICACION ESTANDAR CUENTA DE COBRO FORMATO PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL 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:
435 DE 2026	LINA PIA ROSALES OSSA	32070086
FECHA DE COBRO	VALOR A COBRAR	PERÍODO DE COBRO
02/06/2026	\$ 4.900.000	01/05/2026 AL 31/05/2026

OBJETO

Prestar servicios profesionales como Comunicadora Social, apoyando los procesos de comunicación estratégica, divulgación institucional, manejo de medios, elaboración de piezas comunicativas, campañas informativas y fortalecimiento de la participación ciudadana, en el marco de los programas y proyectos de la Dirección Regional Magangué.

NOMBRE DEL SUPERVISOR	DEPENDENCIA
ROBERTO CAMARGO PAYARES	DIRECCION REGIONAL MAGANGUÉ
CONTRATO AMPARADO POR EL REGISTRO PRESUPUESTAL (R.P)	62726 DE 30-01-2026

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

OBSERVACIONES:

FIRMA SUPERVISOR

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

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

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

Espacio para
Logo Corporativo

LINA PIA ROSALES OSSA
NIT 32.070.086-9
CR 56 81 156 AP 3 A
Tel: 3203075948
Barranquilla - Colombia
com.estradasrosales@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. FV 21

Señores	AUNAP UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL		
NIT	900.479.669-8	Teléfono	(605) 0000000
Dirección	CL 40 A 13 09 P 6 14 Y 16 ED UGI	Ciudad	Barranquilla - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	02/06/2026, 18:03
Expedición	02/06/2026, 18:03
Vencimiento	02/07/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestar servicios profesionales como Comunicadora Social, apoyando los procesos de comunicación estratégica, divulgación institucional, manejo de medios, elaboración de piezas comunicativas, campañas informativas y fortalecimiento de la participación ciudadana, en el marco de los programas y proyectos de la Dirección Regional Magangué periodo de En 1-31 de mayo del 2026	1.00	4,900,000.00

Total ítems: 1

Valor en Letras:

Cuatro millones novecientos mil pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-07-02 por \$ 4,900,000.00


Observaciones:

#\$17-15-00-000;contrato 435-de 2026;roberto.camargo@aunap.gov.co#\$

Total Bruto	4,900,000.00
Total a Pagar	4,900,000.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764107784472 aprobado en 20260329 prefijo FV desde el número 1 al 30 Vigencia: 24 Meses**

No responsable de IVA - Actividad Económica 7490 Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. Tarifa
CUFE: fa9a4497380a6f645cd37ff1e88ae9e11fa2821716cd166f611f895a656865d2bf28c757ef0126abf5f7860f52952425

	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

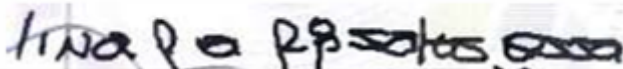
Ciudad

Yo, LINA PIA ROSALES OSSA, identificada con cédula de ciudadanía número 32.070.086 expedida en Medellín, Antioquia, 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 mayo 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° 435 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.”

Atentamente,



LINA PIA ROSALES OSSA

C.C. No. 32.070.086 expedida en Medellín, Antioquia

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	32070086	NÚMERO PLANILLA:	4652828929	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	LINA PIA ROSALES OSSA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALLE 82 CRA 56	TELÉFONO:	ATLANTICO	DÍAS DE MORA:	mayo AÑO 2026		mayo AÑO 2026
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	3333333	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996971038
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 3.200.000	\$ 0	\$ 0	\$ 100.000	\$ 100.000	\$ 0	\$ 0	\$ 3.400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 3.400.000
SUBTOTALES:										\$ 3.400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 3.400.000

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.500.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.500.000	\$ 0	\$ 0	\$ 2.500.000
SUBTOTALES:										\$ 2.500.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.500.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 104.400	\$ 104.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 104.400	
SUBTOTALES:										\$ 104.400	\$ 0	\$ 0	\$ 104.400

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	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF					SEN	ICBF	ESAP	MINEDU						
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC
1	CC 32070086	ROSALES OSSA LINA PIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		20.000.000				NO																230201-PROTECCION	30	20.000.000	\$ 3.200.000	\$ 100.000	\$ 100.000	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 3.400.000	EPS037-NUEVA EPS	30	20.000.000	\$ 2.500.000	\$ 2.500.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	20.000.000	\$ 104.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL PAGADO: \$ 6.004.400

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO ANUAL
AÑO 2026**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 32070086
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		LINA PIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA DEPARTAMENTO	ATLANTICO
DIRECCIÓN	CALLE 82 CRA 56	TELÉFONO: 3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	ACTIVIDADES REGULADORAS Y


A continuación se presenta la información de los aportes realizados para el año de la vigencia a través de SOI, entre el 01-2026 y 12-2026 discriminados por periodos de cotización y planillas pagadas

INFORMACIÓN DE PAGOS
SUBSISTEMA: TODOS
ADMINISTRADORA: TODAS

NÚMERO DE PLANILLA	PERÍODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE EMPLEADOS	DÍAS EN MORA	VALOR SIN MORA	VALOR INTERESES	MONTO PAGADO
4638387316	Diciembre-2025	09/01/2026	1	0	\$ 6.004.400	\$ 0	\$ 6.004.400
4641519061	Enero-2026	04/02/2026	1	0	\$ 6.004.400	\$ 0	\$ 6.004.400
4645210103	Febrero-2026	04/03/2026	1	0	\$ 6.004.400	\$ 0	\$ 6.004.400
4650841405	Abril-2026	30/04/2026	1	0	\$ 6.004.400	\$ 0	\$ 6.004.400
4647766656	Marzo-2026	10/04/2026	1	0	\$ 6.004.400	\$ 0	\$ 6.004.400
4652828929	Mayo-2026	01/06/2026	1	0	\$ 6.004.400	\$ 0	\$ 6.004.400

TOTAL POR LA VIGENCIA:

\$ 36.026.400

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

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LINA PIA ROSALES OSSA	DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN REGIONAL MAGANGUÉ	PERIODO DEL INFORME
No. DE CONTRATO:	435 DE 2026	FECHA DEL CONTRATO:	29/01/2026	
OBJETO DEL CONTRATO				
Prestar servicios profesionales como Comunicadora Social, apoyando los procesos de comunicación estratégica, divulgación institucional, manejo de medios, elaboración de piezas comunicativas, campañas informativas y fortalecimiento de la participación ciudadana, en el marco de los programas y proyectos de la Dirección Regional Magangué.				Desde: 1/05/2026 Hasta: 31/05/2026
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA (De acuerdo a lo establecido en el contrato)	DESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO QUE SE REPORTA LAS ACTIVIDADES			DURACION DE LA ACTIVIDAD (fecha inicio a fecha de cierre)
1. Planear y ejecutar estrategias de comunicación interna y externa, de acuerdo con los lineamientos y objetivos de la entidad.	Durante el periodo de ejecución se apoyó a la dirección regional en la difusión de las actividades referentes a la divulgación de jornadas de carnetización que se adelanta como parte de los lineamientos de la entidad.			01/05/2026 AL 31/05/2026
2. Elaborar y difundir contenidos informativos, educativos e institucionales para medios físicos, digitales y redes sociales.	Durante el periodo de ejecución se apoyó a la dirección regional en la difusión de las actividades referentes a la divulgación de jornadas de carnetización y entrega de carnets en especial la programada en el municipio de Pinto, Magdalena en fecha 21 de mayo de 2026			01/05/2026 AL 31/05/2026
3. Apoyar la divulgación de programas, proyectos, actividades y campañas desarrolladas por la Dirección Regional.	Durante el periodo de ejecución se apoyó a la dirección regional en la difusión de las actividades referentes a la divulgación de jornadas de carnetización y entrega de carnets en especial la programada en el municipio de Pinto, Magdalena en fecha 21 de mayo de 2026 a través de Whatsapp.			01/05/2026 AL 31/05/2026
4. Realizar la cobertura comunicacional de eventos, reuniones, jornadas y actividades institucionales, incluyendo registro fotográfico y audiovisual cuando se requiera.	Se participó en el registro fotografico de actividades de carnetización de pesca artesanal programada en el municipio de Santa Barbara de Pinto, Magdalena.			01/05/2026 AL 31/05/2026
5. Apoyar la elaboración de piezas comunicativas tales como comunicados de prensa, boletines informativos, afiches, presentaciones y material audiovisual.	Se participó en la difusión de afiche de jornadas de carnetización y entrega de carnets en especial la programada en el municipio de Pinto, Magdalena en fecha 21 de mayo de 2026.			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 la divulgación y socialización de la convocatoria de actividades conexas y pesca artesanal en fecha 20 y 22 de mayo de 2026. Así mismo, participe en la reunión sobre matriz de riesgos en la dirección técnica de administración y fomento en fecha 05 de mayo de 2026.			01/05/2026 AL 31/05/2026
Evidencias.	Anexo evidencias a través del Drive https://drive.google.com/drive/folders/1KhqpscaMbiyL1fAdrv6_XbtJi9dkvcOU			01/05/2026 AL 31/05/2026

Cordialmente,

CONTRATISTA

Nombre: LINA PIA ROSALES OSSA

Firma: 

Fecha de Entrega: 02 de junio de 2026

SUPERVISOR

Nombre: ROBERTO JESUS CAMARGO PAYARES

Firma: 