AUNAP
AUTORIDAD NACIONAL
DE ACUICULTURA Y PESCA

AUNAP
Fecha: 2024-12-12 08:15:08
Radicado: E2024NC006963
No Folios: 13
Destinatario: KAREN ELENA MEJIA PIÑEREZ
Asunto: CUENTA DE COBRO No. 11

Bogotá,

MEMORANDO INTERNO DG 511 de 2024

PARA: Doctora
SHAROL NATALIA MORA BERNAL
Coordinadora del Grupo Financiero

DE: **KAREN ELENA MEJIA PIÑEREZ**
Director (a) General Autoridad Nacional de Acuicultura y Pesca-AUNAP

ASUNTO: **CUENTA DE COBRO No. 11**

Cordial Saludo,

De manera atenta remito la cuenta de cobro perteneciente al siguiente contratista de la Dirección General:

- **ROSALÍA DEL CARMEN MENDOZA FANDIÑO,** contrato No. 097 del 2024 del 12 de febrero de 2024, Cuenta de Cobro No. 11.

Es menester precisar que las evidencias que soportan las actividades ejecutadas por el contratista durante el periodo del 01 de diciembre al 31 de diciembre del 2024, objeto de cobro, se encuentran en el repositorio dispuesto por la Dirección General que puede ser objeto de consulta en el siguiente enlace:

https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1pz6oOrLp7J0x3SxoEBXN4_TpiBsnJ-AH

Quedo atento a cualquier inquietud,

Karen Mejia P.
KAREN ELENA MEJIA PIÑEREZ
Directora General

Anexos: DOCE (12) folios:
1. Certificación estándar
2. Cuenta de cobro No. 11 de 2024.
3. Declaración aportes obligatorios al sistema general de seguridad social
4. Planilla de Pago de los Aportes Seguridad Social correspondiente al mes de noviembre 2024
5. Comprobante de pago Seguridad Social noviembre 2024
6. Planilla de Pago de los Aportes Seguridad Social correspondiente al mes de diciembre 2024
7. Comprobante de pago Seguridad Social diciembre 2024
8. Consolidado de pagos a seguridad social 2024.
9. Informe de Actividades Mensuales del Contratista.

Copia: N/A
Proyectó: Rosalia del Carmen Mendoza Fandiño Rosalía Mendoza F
VoBo: Juan Camilo Benitez Rivas

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

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

ACTO ADMINISTRATIVO	BENEFICIARIO	NIT O CÉDULA:
Contrato No. 097-2024	ROSALÍA DEL CARMEN MENDOZA FANDIÑO	50,939,524

FECHA DE COBRO	VALOR A COBRAR	PERÍODO DE COBRO
12/12/2024	$ 13,500,000	01/12/2024 al 31/12/2024

OBJETO

Prestar sus servicios profesionales para orientar a la Dirección General en cuestiones legales relacionadas con el fortalecimiento de la política de mejora normativa y en el cumplimiento de los requisitos de las normas técnicas aplicables a los sistemas de gestión priorizados para su certificación

NOMBRE DEL SUPERVISOR	DEPENDENCIA
KAREN ELENA MEJIA PIÑEREZ	Dirección General
CONTRATO AMPARADO POR EL REGISTRO PRESUPUESTAL (R.P)	26024

USO PRESUPUESTAL: A-02-02-02-008-003-09 Otros servicios Profesionales, Técnicos y Empresariales.

OBSERVACIONES: Descontar del RP: 26024, el valor correspondiente a $ 13.500.000; Certifico que el contratista cumplió con la obligación de cargar todas las cuentas de cobro correspondientes a la ejecución del contrato y que igualmente se encuentran aprobadas en SECOP II.

Karen Mejia P.

FIRMA SUPERVISOR

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

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

a. Que una vez revisada la ejecución contractual, se determinó que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto y las obligaciones pactadas.

b. Que todos los informes del contratista y del supervisor, así como los pagos de seguridad social y cuentas de cobro/facturas y demas documentos soporte a la ejecucion del contrato, se encuentran archivadas en el expediente virtual del contrato del SECOP.

Bogotá D.C., 12 de diciembre del 2024

CUENTA DE COBRO No. 11 del 12/12/24

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

DEBE A:

ROSALÍA DEL CARMEN MENDOZA FANDIÑO
C.C. 50.939.524

LA SUMA DE:

Valor en Letras: TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS

Valor en Pesos: ($13.500.000)

Por Concepto de: Honorarios pactados en el contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 097 del 2024 de 12 de febrero de 2024, correspondiente al periodo comprendido del 01 de diciembre del 2024 al 31 de diciembre del 2024, el cual tiene por objeto: ***Prestar sus servicios profesionales para orientar a la Dirección General en cuestiones legales relacionadas con el fortalecimiento de la política de mejora normativa y en el cumplimiento de los requisitos de las normas técnicas aplicables a los sistemas de gestión priorizados para su certificación.***

Por favor Consignar en:
Cuenta de AHORROS No. 091-253689-70 - Bancolombia

Rosalía Mendoza F

ROSALÍA DEL CARMEN MENDOZA FANDIÑO
C.C. 50.939.524

AUNAP AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA	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 12 de diciembre de 2024

Señores
AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA – AUNAP
Bogotá D.C

Yo, ROSALÍA DEL CARMEN MENDOZA FANDIÑO**,** identificado(a) con cédula de ciudadanía número 50.939.524 expedida en Montería-Córdoba, 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 y diciembre del año 2024.

Los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social adjuntos corresponden a los servicios prestados del mes de diciembre provenientes del contrato N° 097 del 12 de enero de 2024 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,

Rosalía Mendoza F

FIRMA DEL CONTRATISTA
CC. 50.939.524

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-11, 11:53:31 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 73952938

Periodo Cotización: noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024

PAGADO 11/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ROSALIA MENDOZA FANDIÑO		
Documento	CC50939524	**Dirección**	CR 1 #1 - 250
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3505330110
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MONTERIA	**Departamento**	CORDOBA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	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	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días 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 50939524	ROSALIA DEL CARMEN MENDOZA FANDIÑO	59	00																0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 5.400.000	$ 918.000	(EPS010) EPS SURA	$ 5.400.000	$ 675.000	0,522	$ 5.400.000	$ 28.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.621.200

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
$ 5.400.000	$ 5.400.000	$ 5.400.000	$ 0	$ 918.000	$ 675.000	$ 28.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.621.200	$ 5.500	$ 1.626.700

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Comprobante de pago en línea

Comercio
ENLACE OPERATIVO S.A.

Número de comprobante
DBNee684ruPd

CUS
1118186760

Fecha y hora
11 diciembre 2024 11:23:38

Número de factura
73952938

Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Referencia 1
10.0.19.58

Referencia 2
CC

Referencia 3
50939524

Producto origen
****8970

Costo de la transacción
$ 00.0 COP

Total Pagado: $ 1,626,700.0

Copyright © 2020 Grupo Bancolombia.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-11, 11:54:44 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 74997147

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

PAGADO 11/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ROSALIA MENDOZA FANDIÑO		
Documento	CC50939524	**Dirección**	CR 1 #1 - 250
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3505330110
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MONTERIA	**Departamento**	CORDOBA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	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	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días 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 50939524	ROSALIA DEL CARMEN MENDOZA FANDIÑO	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 5.400.000	$ 918.000	(EPS010) EPS SURA	$ 5.400.000	$ 675.000	0,522	$ 5.400.000	$ 28.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.621.200

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
$ 5.400.000	$ 5.400.000	$ 5.400.000	$ 0	$ 918.000	$ 675.000	$ 28.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.621.200	$ 0	$ 1.621.200

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Comprobante de pago en línea

Comercio
ENLACE OPERATIVO S.A.

Número de comprobante
DBL11v7MNh88

CUS
1118207267

Fecha y hora
11 diciembre 2024 11:29:07

Número de factura
74997147

Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Referencia 1
10.0.19.58

Referencia 2
CC

Referencia 3
50939524

Producto origen
****8970

Costo de la transacción
$ 00.0 COP

Total Pagado: $ 1,621,200.0

Copyright © 2020 Grupo Bancolombia.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SuAporte | CERTIFICADO DE PAGO ANUAL

Fecha Creación miércoles, 11 de diciembre de 2024 12:00:27 PM

Empresa ROSALIA MENDOZA FANDIÑO **Nit** 50939524

Período de consulta: 2024

ROSALIA MENDOZA FANDIÑO, fecha de consulta: 2024

Fecha de pago	2024-12-11					
Referencia pago/ Número planilla	74997147	**Planilla Corregida**				
Período de Cotización	202412	**Nombre de la Sucursal**				
Período de Servicio	202412	**Código de la Sucursal**				
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO			
Nit	**Código**	**Nombre Administradora**	**Afiliados**	**Valor Mora**	**Valor Aporte**	**Valor Pagado**
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 675.000	$ 675.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 28.200	$ 28.200
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 918.000	$ 918.000
					Total Pagado	$ 1.621.200

Fecha de pago	2024-12-11					
Referencia pago/ Número planilla	73952938	**Planilla Corregida**				
Período de Cotización	202411	**Nombre de la Sucursal**				
Período de Servicio	202411	**Código de la Sucursal**				
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO			
Nit	**Código**	**Nombre Administradora**	**Afiliados**	**Valor Mora**	**Valor Aporte**	**Valor Pagado**
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 2.300	$ 675.000	$ 677.300
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 100	$ 28.200	$ 28.300
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 3.100	$ 918.000	$ 921.100
					Total Pagado	$ 1.626.700

Fecha de pago	2024-10-25					
Referencia pago/ Número planilla	73952679	**Planilla Corregida**				
Período de Cotización	202410	**Nombre de la Sucursal**				
Período de Servicio	202410	**Código de la Sucursal**				
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO			
Nit	**Código**	**Nombre Administradora**	**Afiliados**	**Valor Mora**	**Valor Aporte**	**Valor Pagado**
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 675.000	$ 675.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 28.200	$ 28.200
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 918.000	$ 918.000
					Total Pagado	$ 1.621.200

Fecha de pago	2024-09-30					
Referencia pago/ Número planilla	73443826	**Planilla Corregida**				
Período de Cotización	202409	**Nombre de la Sucursal**				
Período de Servicio	202409	**Código de la Sucursal**				
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO			
Nit	**Código**	**Nombre Administradora**	**Afiliados**	**Valor Mora**	**Valor Aporte**	**Valor Pagado**
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 920.300	$ 920.300
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 38.500	$ 38.500
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 1.251.700	$ 1.251.700
					Total Pagado	$ 2.210.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ROSALIA MENDOZA FANDIÑO, fecha de consulta: 2024

Fecha de pago	2024-08-28		
Referencia pago/ Número planilla	72277181	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202408	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202408	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 920.300	$ 920.300
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 38.500	$ 38.500
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 1.251.700	$ 1.251.700
					Total Pagado	$ 2.210.500

Fecha de pago	2024-07-26		
Referencia pago/ Número planilla	71570187	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202407	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202407	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 920.300	$ 920.300
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 38.500	$ 38.500
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 1.251.700	$ 1.251.700
					Total Pagado	$ 2.210.500

Fecha de pago	2024-06-24		
Referencia pago/ Número planilla	71137549	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202406	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202406	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 1.107.400	$ 1.107.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 46.300	$ 46.300
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 1.506.100	$ 1.506.100
					Total Pagado	$ 2.659.800

Fecha de pago	2024-06-03		
Referencia pago/ Número planilla	70608746	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202405	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202405	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 1.107.400	$ 1.107.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 46.300	$ 46.300
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 1.506.100	$ 1.506.100
					Total Pagado	$ 2.659.800

Fecha de pago	2024-05-06		
Referencia pago/ Número planilla	70607990	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202404	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202404	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 675.000	$ 675.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 28.200	$ 28.200
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 918.000	$ 918.000
					Total Pagado	$ 1.621.200

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ROSALIA MENDOZA FANDIÑO, fecha de consulta: 2024

Fecha de pago	2024-03-27		
Referencia pago/ Número planilla	69280042	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202403	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202403	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 1.107.400	$ 1.107.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 46.300	$ 46.300
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 1.506.100	$ 1.506.100
					Total Pagado	$ 2.659.800

Fecha de pago	2024-03-01		
Referencia pago/ Número planilla	68398751	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202402	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202402	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 838.800	$ 838.800
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 35.100	$ 35.100
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 1.140.800	$ 1.140.800
					Total Pagado	$ 2.014.700

Fecha de pago	2024-01-20		
Referencia pago/ Número planilla	67911467	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202401	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202401	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 433.800	$ 433.800
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 18.200	$ 18.200
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 555.200	$ 555.200
					Total Pagado	$ 1.007.200

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ROSALÍA DEL CARMEN MENDOZA FANDIÑO	DEPENDENCIA:	Dirección General	PERIODO DEL INFORME
No. DE CONTRATO:	97	FECHA DEL CONTRATO:	2/12/2024	Desde: 01/12/24 Hasta: 31/12/24
OBJETO DEL CONTRATO				
Prestar sus servicios profesionales para orientar a la Dirección General en cuestiones legales relacionadas con el fortalecimiento de la política de mejora normativa y en el cumplimiento de los requisitos de las normas técnicas aplicables a los sistemas de gestión priorizados para su certificación.				

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. Absolver consultas, prestar asistencia jurídica y emitir conceptos en los asuntos jurídicos encomendados por la Dirección General, para la toma de decisiones y emisión de documentos por parte de la entidad, especialmente en lo que respecta a la interpretación de normas.	**1.1.** Realice la revisión de la respuesta a la solicitud de información presentada por la organización Somos Tierra a la subsecretaría de gestión agropecuaria del departamento del Atlántico y trasladada por competencia a la AUNAP. **OBSERVACIÓN:** Esta actividad posiblemente se desarrollará más adelante a lo largo del mes, lo cual se evidenciará en el informe final de actividades.	01/12/2024 hasta 31/12/2024
2. Apoyar en todo lo relacionado con las funciones propias del cargo, señalando directrices, con miras a la unificación de criterios Jurídicos de la entidad.	**2.1.** Asistí en calidad de delegada de la Directora General a la Reunión en las instalaciones del Ministerio de Agricultura, con el fin de trazar una ruta de trabajo para la posible celebración de convenio interadministrativo para la reactivación del Muelle 13 en Buenaventura. **OBSERVACIÓN:** Esta actividad posiblemente se desarrollará más adelante a lo largo del mes, lo cual se evidenciará en el informe final de actividades.	01/12/2024 hasta 31/12/2024
3. Emitir opinión sobre la viabilidad legal de la suscripción de convenios, contratos, actas de compromiso, actas de entendimiento, acuerdos interinstitucionales, entre otros, a ser suscritos por la Dirección General.	**3.1.** Realice la revisión a la modificación CONVENIO 410 DE 2024, suscrito entre AUNAP y COREMBRION, por fuerza mayor en la ejecución. **OBSERVACIÓN:** Esta actividad posiblemente se desarrollará más adelante a lo largo del mes, lo cual se evidenciará en el informe final de actividades.	01/12/2024 hasta 31/12/2024
4. Exponer opinión sobre proyectos de dispositivos normativos y actos resolutivos a ser suscritos por la Dirección General en materias de su competencia.	En este periodo no se requirio el apoyo en esta actividad. **OBSERVACIÓN:** Esta actividad posiblemente se desarrollará más adelante a lo largo del mes, lo cual se evidenciará en el informe final de actividades.	01/12/2024 hasta 31/12/2024
5. Preparar y presentar los informes sobre las actividades desarrolladas, con la oportunidad y periodicidad requeridas.	**5.1.** Realice, formule y presente cuenta de cobro e informe de actividades, con anexos y evidencias correspondientes al mes de diciembre; con evidencias anexadas en el repositorio de la Direccion General: https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1pz6oOrLp7J0x3SxoEBXN4_TpiBsnJ-AH	01/12/2024 hasta 31/12/2024
6. Asistir a las reuniones programadas y/o extraordinarias, relacionadas con la ejecución del objeto contractual.	**6.1.** Asistí a la reunión virtual de asesores de la dirección general, para las directrices en la presentación de cuenta de cobro diciembre e informe final. **6.2.** Asistí a la reunión MADR - MUELLE 13 Buenaventura. **6.3.** Asistí a la reunión en DNP - Muelle 13 Buenaventura II, por delegación de la directora general Dra. Karen Mejia. **OBSERVACIÓN:** Esta actividad posiblemente se desarrollará más adelante a lo largo del mes, lo cual se evidenciará en el informe final de actividades.	01/12/2024 hasta 31/12/2024
7. Reportar novedades o anomalías relacionadas con la ejecución contractual.	**7.1.** Realice la revisión de la resolución de aceptación de renuncia y declaración de vacancia del Funcionario Gabriel Camilo Trujillo Cordoba. **7.2.** Realice la revisión de la resolución de la renuncia voluntaria del funcionario Hernando Enrique Restrepo Linero. **7.3.** Realice la revisión de las actividades del informe del mes de diciembre de Luis Enrique Alvarez Ruiz. **7.4.** Realice la revisión de las actividades del informe del mes de diciembre de Juan Camilo Benítez. **7.5.** Realice la revisión de las actividades del informe del mes de diciembre de Dina Maria Rodriguez. **7.6.** Realice la revisión de las actividades del informe del mes de noviembre de Javier Enrique Hurtado Ramirez. **7.7.** Realice la revisión de las actividades del informe del mes de noviembre de Maria Fernanda Martinez Sarmiento. **7.8.** Realice la revisión de las actividades del informe del mes de diciembre de Jairo Enrique Hernandez Hawasly. **7.9.** Realice la revisión de las actividades del informe del mes de diciembre de Andres Felipe Ortiz Astudillo. **7.10.** Realice la revisión de las actividades del informe del mes de diciembre de Luis Humberto Martinez Lacouture. **OBSERVACIÓN:** Esta actividad posiblemente se desarrollará más adelante a lo largo del mes, lo cual se evidenciará en el informe final de actividades.	01/12/2024 hasta 31/12/2024
8. Trabajar de manera articulada con el equipo administrativo y jurídico de la entidad para permitir el desarrollo de acciones integrales en la ejecución de las funciones.	**8.1.** Realice la revisión de la resolución que autoriza el reembolso del funcionario Luis Enrique Morales Morales, para el funcionamiento de la Caja Menor. **OBSERVACIÓN:** Esta actividad posiblemente se desarrollará más adelante a lo largo del mes, lo cual se evidenciará en el informe final de actividades.	01/12/2024 hasta 31/12/2024

9. Apoyar administrativa y técnicamente desde el ámbito de su profesión, las actividades que se adelanten para la implementación, mantenimiento y mejora de los sistemas de gestión de la AUNAP en cuanto al proceso de Direccionamiento estrategico, de acuerdo con las metodologías, procedimientos establecidos y normativa vigente que le apliquen.	**9.1.** Realice la revisión de la resolución por la cual se efectúa una modificación al anexo del decreto de liquidación en el presupuesto de gastos de funcionamiento. **OBSERVACIÓN:** Esta actividad posiblemente se desarrollará más adelante a lo largo del mes, lo cual se evidenciará en el informe final de actividades.	01/12/2024 hasta 31/12/2024
10. Participar con la oportunidad y calidad requerida, en las acciones de fortalecimiento institucional de la AUNAP que estén vinculadas con proceso de Direccionamiento estrategico y orientar a los servidores públicos de la AUNAP en ese sentido.	**10.1.** Realice la revisión y el acompañamiento en la redacción final de la resolución que adopta el acuerdo sindical 2024 con el sindicato USCTRAB y la entidad, así mismo se envía el documento de acuerdo colectivo entre AUNAP y USCTRAB. **OBSERVACIÓN:** Esta actividad posiblemente se desarrollará más adelante a lo largo del mes, lo cual se evidenciará en el informe final de actividades.	01/12/2024 hasta 31/12/2024

Cordialmente,

CONTRATISTA

Nombre: ROSALÍA DEL CARMEN MENDOZA FANDIÑO

Firma: Rosalía Mendoza f

Fecha de Entrega: 12/12/2024

SUPERVISOR

Nombre: KAREN ELENA MEJIA PIÑEREZ

Firma: Karen Mejia P.