

Bogotá D.C.

MEMORANDO INTERNO AUNAP-CID-0310-2025

PARA: **Paula Andrea Morales Soto**
Secretaria General

DE: **RAFAEL ALBERTO NEGRETE QUINTERO**
Asesor Código 1020 Grado 14
Secretario Ad hoc con funciones de instrucción disciplinaria

ASUNTO: **Alcance Radicación cuenta de cobro mes de agosto - María Leonor Clavijo León**


Cordial saludo,



Respetada Doctora Paula, de manera atenta me permito dar Alcance al radicado I2025NC005090 de la cuenta de cobro correspondiente al mes de agosto de 2025 del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales que se relaciona No. 071 de 2025 suscrito con María Leonor Clavijo León, subsanando las observaciones pendientes.

Atentamente,



RAFAEL ALBERTO NEGRETE QUINTERO
Secretario Ad hoc
Supervisor de contrato 071 de 2025

Proyectó: María Leonor Clavijo León 

	Fecha: 2025-09-02 13:27:33 Radicado: I2025NC005090 No Folios: 14
	
Destinatario: SHAROL NATALIA MORA BERNAL CC :52962702 Asunto: Radicación cuenta de cobro mes	

Bogotá D.C.

MEMORANDO INTERNO AUNAP-CID-0262-2025

PARA: Paula Andrea Morales Soto
Secretaria General

DE: RAFAEL ALBERTO NEGRETE QUINTERO
Asesor Código 1020 Grado 14
Secretario Ad hoc con funciones de instrucción disciplinaria

ASUNTO: Radicación cuenta de cobro mes de agosto - María Leonor Clavijo León

Cordial saludo,


Respetada Natalia, de manera atenta remito la cuenta de cobro correspondiente al mes de agosto de 2025 del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales que se relaciona No. 071 de 2025 suscrito con María Leonor Clavijo León.

Atentamente,



RAFAEL ALBERTO NEGRETE QUINTERO
Secretario Ad hoc
Supervisor de contrato 071 de 2025

Anexos: Formato certificación estándar, cuenta de cobro No 07 de 2025, aportes obligatorios al sistema general de seguridad social mes de agosto planilla de pago seguridad social de agosto, y formato informe de actividades mensuales, y los demás documentos requeridos.

Proyectó: María Leonor Clavijo León 



FORMATO CERTIFICACIÓN ESTANDAR
CONTRATISTA

Código: FT-GF- 005

Versión: 4

Fecha: 12/12/2023

ACTO ADMINISTRATIVO

Contrato No. 071 de 2025

BENEFICIARIO

MARIA LEONOR CLAVIJO LEON

NIT O CÉDULA:

35.220.317

FECHA DE COBRO

01/09/2025

VALOR A COBRAR

\$ 490.000

PERÍODO DE COBRO

01/08/2025 al 3/08/2025

OBJETO

Prestar los servicios profesionales a la Secretaría General en la gestión integral del Control Interno Disciplinario, apoyando la práctica de pruebas, gestión documental y trámite; así como las actividades de impulso propias de la etapa de instrucción de las actuaciones disciplinarias adelantadas en contra de servidores y ex servidores públicos de la Autoridad Nacional de Acuicultura y Pesca – AUNAP, de conformidad con lo establecido en la Ley 1952 de 2019 y las normas que le modifiquen.

NOMBRE DEL SUPERVISOR

RAFAEL ALBERTO NEGRETE QUINTERO

DEPENDENCIA

SECRETARÍO GENERAL


CONTRATO AMPARADO POR EL REGISTRO PRESUPUESTAL (R.P)

16825

USO PRESUPUESTAL: Esta cuenta de cobro se pagara por el uso presupuestal A-02-02-02-008-003-09

OBSERVACIONES: Para esta cuenta de cobro tener en cuenta el RP 16825

C-1799-1100-3-53105B-1799060-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE IMPLEMENTACIÓN SISTEMAS DE GESTIÓN - MEJORAMIENTO DE LA EFICIENCIA EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS SISTEMAS DE GESTIÓN ARTICULADOS CON EL MIPG A NIVEL NACIONAL.


RAFAEL ALBERTO NEGRETE QUINTERO
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:

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.

Bogotá D.C., 1 de septiembre de 2025

CUENTA DE COBRO No. 07 de 2025

AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA - AUNAP
NIT 900.479.669-8

DEBE A:

MARÍA LEONOR CLAVIJO LEÓN
C.C. 35.220.317 DE LA CALERA


LA SUMA DE:


Valor en Letras: Cuatrocientos noventa mil pesos M/Cte. Valor en Pesos: (\$490.000).

Por Concepto de: Honorarios pactados en el contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la Secretaría General en Control Interno Disciplinario No. **071 del 27 de enero de 2025**, correspondiente al periodo del **01 al 3 de agosto de 2025**, cuyo objeto es: *Prestar los servicios profesionales a la Secretaría General en la gestión integral del Control Interno Disciplinario, apoyando la práctica de pruebas, gestión documental, y trámite; así como las actividades de impulso propias de la etapa de instrucción de las actuaciones disciplinarias adelantadas en contra de servidores y ex servidores públicos de la Autoridad Nacional de Acuicultura y Pesca – AUNAP, de conformidad con lo establecido en la Ley 1952 de 2019 y las normas que le modifiquen.*

Por favor Consignar en el banco: DAVIVIENDA
Cuenta de Ahorros No. 488418919673

Pertenezco al régimen simplificado.


MAIRA LEONOR CLAVIJO LEÓN
C.C. 35.220.317 de Bogotá

	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 D.C, 1 de septiembre de 2025

Señores

AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA – AUNAP

Ciudad

Yo, MARÍA LEONOR CLAVIJO LEÓN, identificada con cédula de ciudadanía número 35.220.317 expedida en La Calera, 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 **agosto** del año 2025.

Los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social adjuntos corresponden a los servicios prestados del mes de **agosto** provenientes del contrato N° 071 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,



MARÍA LEONOR CLAVIJO LEÓN
CC. 35.220.317

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	35220317	MÁRIA LEONOR CLAVIJO LEON		Calle 8a No 1-04	8603314	m_leonorclavijo@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	31/07/2025	88576972	\$965.900	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	416.000	0		0		0	0	0	0	416.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	532.500	0	0	0	0	0	0	0	532.500	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	17.400				17.400	0	0	17.400			174	17.400	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	416.000	416.000
Pensión	1	532.500	532.500
Riesgos Laborales	1	17.400	17.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	965.900	965.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	35220317	MARÍA LEONOR CLAVIJO LEON		Calle 8a No 1-04	8603314	m_leonorclavijo@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	31/07/2025	88576972	\$965.900	

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Colom. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	35220317	CLAVIJO LEON MARIA LEONOR	57	0			N																	25-14	3.328.000	532.500	0	0	0	0	EPS005	3.328.000	416.000	14-11	3.328.000	1	17.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	35220317	MARÍA LEONOR CLAVIJO LEON		Calle 8a No 1-04	8603314	m_leonorclavijo@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	01/09/2025	89397537	\$965.900	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	416.000	0		0		0	0	0	0	416.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	532.500	0	0	0	0	0	0	0	532.500	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	17.400				17.400	0	0	17.400			174	17.400	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	416.000	416.000
Pensión	1	532.500	532.500
Riesgos Laborales	1	17.400	17.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	965.900	965.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	35220317	MARIA LEONOR CLAVIJO LEON		Calle 8a No 1-04	8603314	m_leonorclavijo@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	01/09/2025	89397537	\$965.900		

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Contenido	Subtipo	Edad (año)	Columna especial	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	VSP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	35220317	CLAVIJO LEON MARIA LEONOR	57	0		N																		25-14	3.328.000	532.500	0	0	0	0	EPS005	3.328.000	416.000	14-11	3.328.000	1	17.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

La empresa **MARIA LEONOR CLAVIJO LEON**, identificada con **CC** número **35220317**, aportó por **MARIA LEONOR CLAVIJO LEON** identificado(a) con **CC** número **35220317** 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 para los periodos de pensión comprendidos entre 2025-1 y 2025-8 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	G	R	E	D	E	T	A	D	A	P	P	V	S	L	S	I	G	M	A	V	A	V	C	T	I	R	C	ORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO		
EPS005	Sanitas EPS	57																															30	\$1,423,500	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Enero - 2025	84555210	28/02/2025	No		
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	57																															30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Enero - 2025	84555210	28/02/2025	No		
14-11	ARL SURA	57																															30	\$1,423,500	0.00522	\$7,500	\$0	\$0	Enero - 2025	84555210	28/02/2025	No		
EPS005	Sanitas EPS	57														X																	30	\$3,328,000	0.12500	\$416,000	\$0	\$0	Febrero - 2025	84555337	28/02/2025	No		
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	57														X																	30	\$3,328,000	0.16000	\$532,500	\$0	\$0	Febrero - 2025	84555337	28/02/2025	No		
14-11	ARL SURA	57														X																	30	\$3,328,000	0.00522	\$17,400	\$0	\$0	Febrero - 2025	84555337	28/02/2025	No		
EPS005	Sanitas EPS	57														X																	30	\$3,200,000	0.12500	\$400,000	\$0	\$0	Marzo - 2025	85343881	31/03/2025	No		
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	57														X																	30	\$3,200,000	0.16000	\$512,000	\$0	\$0	Marzo - 2025	85343881	31/03/2025	No		
14-11	ARL SURA	57														X																	30	\$3,200,000	0.00522	\$16,800	\$0	\$0	Marzo - 2025	85343881	31/03/2025	No		
EPS005	Sanitas EPS	57														X																	0 A	30	(\$3,200,000)	(0.12500)	(\$400,000)	\$0	\$0	Marzo - 2025	85376822	31/03/2025	No	
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	57														X																	0 A	30	(\$3,200,000)	(0.16000)	(\$512,000)	\$0	\$0	Marzo - 2025	85376822	31/03/2025	No	
14-11	ARL SURA	57														X																	0 A	30	(\$3,200,000)	(0.00522)	(\$16,800)	\$0	\$0	Marzo - 2025	85376822	31/03/2025	No	
EPS005	Sanitas EPS	57														X																		0 C	30	\$3,328,000	0.12500	\$416,000	\$0	\$0	Marzo - 2025	85376822	31/03/2025	No
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	57														X																		0 C	30	\$3,328,000	0.16000	\$532,500	\$0	\$0	Marzo - 2025	85376822	31/03/2025	No
14-11	ARL SURA	57														X																		0 C	30	\$3,328,000	0.00522	\$17,400	\$0	\$0	Marzo - 2025	85376822	31/03/2025	No
EPS005	Sanitas EPS	57																																0	30	\$3,328,000	0.12500	\$416,000	\$0	\$0	Abril - 2025	86147022	29/04/2025	No
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	57																																0	30	\$3,328,000	0.16000	\$532,500	\$0	\$0	Abril - 2025	86147022	29/04/2025	No
14-11	ARL SURA	57																																0	30	\$3,328,000	0.00522	\$17,400	\$0	\$0	Abril - 2025	86147022	29/04/2025	No

El presente certificado se expide a los **1** días del mes **September** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



CO-SC862-16

CO-S10CG-1

EPS005	Sanitas EPS	57														0	30	\$3,328,000	0.12500	\$416,000	\$0	\$0	Mayo - 2025	86925595	28/05/2025	No
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	57														0	30	\$3,328,000	0.16000	\$532,500	\$0	\$0	Mayo - 2025	86925595	28/05/2025	No
14-11	ARL SURA	57														0	30	\$3,328,000	0.00522	\$17,400	\$0	\$0	Mayo - 2025	86925595	28/05/2025	No
EPS005	Sanitas EPS	57														0	30	\$3,328,000	0.12500	\$416,000	\$0	\$0	Junio - 2025	87755106	27/06/2025	No
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	57														0	30	\$3,328,000	0.16000	\$532,500	\$0	\$0	Junio - 2025	87755106	27/06/2025	No
14-11	ARL SURA	57														0	30	\$3,328,000	0.00522	\$17,400	\$0	\$0	Junio - 2025	87755106	27/06/2025	No
EPS005	Sanitas EPS	57														0	30	\$3,328,000	0.12500	\$416,000	\$0	\$0	Julio - 2025	88576972	31/07/2025	No
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	57														0	30	\$3,328,000	0.16000	\$532,500	\$0	\$0	Julio - 2025	88576972	31/07/2025	No
14-11	ARL SURA	57														0	30	\$3,328,000	0.00522	\$17,400	\$0	\$0	Julio - 2025	88576972	31/07/2025	No
EPS005	Sanitas EPS	57														0	30	\$3,328,000	0.12500	\$416,000	\$0	\$0	Agosto - 2025	89397537	01/09/2025	No
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	57														0	30	\$3,328,000	0.16000	\$532,500	\$0	\$0	Agosto - 2025	89397537	01/09/2025	No
14-11	ARL SURA	57														0	30	\$3,328,000	0.00522	\$17,400	\$0	\$0	Agosto - 2025	89397537	01/09/2025	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **1** días del mes **September** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



CJ-SO282-16



CO-S10CG-1

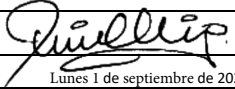


AUNAP AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA		PROCESO GESTIÓN FINANCIERA		Código: FT-GF-007
		FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS		Versión: 3
				Fecha: 09/06/2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARIA LEONOR CLAVIJO LEON	DEPENDENCIA:	SECRETARÍA GENERAL	PERIODO DEL INFORME
No. DE CONTRATO:	071 de 2025	FECHA DEL CONTRATO:	5/2/2025	
OBJETO DEL CONTRATO				Desde: 1/8/2025
Prestar los servicios profesionales a la Secretaría General en la gestión integral del Control Interno Disciplinario, apoyando la práctica de pruebas, gestión documental, y trámite; así como las actividades de impulso propias de la etapa de instrucción de las actuaciones disciplinarias adelantadas en contra de servidores y ex servidores públicos de la Autoridad Nacional de Acuicultura y Pesca – AUNAP, de conformidad con lo establecido en la Ley 1952 de 2019 y las normas que le modifiquen.				Hasta: 3/8/2025
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. Realizar las actividades tendientes a efectuar el trámite de notificación y comunicación de las decisiones emitidas dentro de las actuaciones disciplinarias.	Se realizan actividades pertinentes para el envío de notificación a los siguientes expedientes: 1. Acta Notificación Electronica: 2023-023 2. Acta Notificación Electronica: 2023-024			01/08/2025 03/08/2025
2. Oficiar las pruebas decretadas dentro de las actuaciones disciplinarias	Durante este periodo no se realizó esta obligación			01/08/2025 03/08/2025
3. Apoyar en la codificación de los documentos y la digitalización de los expedientes disciplinarios, activos y archivados, en cumplimiento de lo ordenado en la Ley 1952 de 2019, y de conformidad con las normas establecidas por el Archivo Nacional.	1. Se folea, digitaliza y se archiva en físico y digital expedientes del mes de agosto 2023-004 - 2023-023 - 2023-024			01/08/2025 03/08/2025
4. Apoyar administrativamente desde el ámbito de su profesión, las actividades que se adelanten para la implementación, mantenimiento y mejora del sistema de gestión de la AUNAP en cuanto al proceso del Control Interno Disciplinario de acuerdo con las metodologías, procedimientos establecidos y normativa vigente que le apliquen, en cumplimiento de la dimensión de Talento Humano y la política de Integridad.	Durante este periodo no me asignarán actividades para apoyar administrativamente al sistema de gestión de la AUNAP			01/08/2025 03/08/2025
5. Mantener actualizada la base de datos de Control Disciplinario, llevando el control y asignación de números de expedientes, autos y memorandos.	Durante este periodo no se realizó esta obligación			01/08/2025 03/08/2025
6. Recibir y radicar la documentación relacionada con la gestión disciplinaria, tales como oficios, respuestas a las PQRS que sean radicados al grupo de Control Interno Disciplinario de la AUNAP y demás correspondencia	1. Se recibe, folea, digitaliza y se archiva en físico oficios correspondientes al mes de agosto 2025. 2. Se recibe y se envían oficios, respuestas a solicitudes probatorias a los abogados que llevan el caso de cada expediente.			01/08/2025 03/08/2025
7. Proyectar para firma del operador disciplinario los Autos de asignación a los abogados sustanciadores.	Durante este periodo no se realizó esta obligación			01/08/2025 03/08/2025

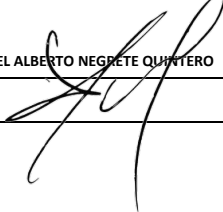
8. Suministrar la información requerida para la presentación de informes, plan de acción y demás reportes relacionados con la gestión disciplinaria.	Durante este periodo no se realizó esta obligación	01/08/2025 03/08/2025
9. Realizar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato	Durante este periodo no se realizó esta obligación	01/08/2025 03/08/2025
<p style="text-align: center;">Link evidencia de actividades María Clavijo León https://drive.google.com/open?id=1kkQID5jxthMn4AcfDOjkHLSAdliufgi&usp=drive_fs</p>		

Cordialmente,

CONTRATISTA

Nombre: MARÍA LEONOR CLAVIJO LEÓN
 Firma: 
 Fecha de Entrega: Lunes 1 de septiembre de 2025

SUPERVISOR

Nombre: RAFAEL ALBERTO NEGRETE QUINTERO
 Firma: 



PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

Código: FT-GF-007

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

Versión: 3

Fecha: 09/06/2023

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARIA LEONOR CLAVIJO LEON	DEPENDENCIA:	SECRETARÍA GENERAL	PERIODO DEL INFORME
No. DE CONTRATO:	071 de 2025	FECHA DEL CONTRATO:	5/2/2025	
OBJETO DEL CONTRATO				Desde: 5/2/2025
Prestar los servicios profesionales a la Secretaría General en la gestión integral del Control Interno Disciplinario, apoyando la práctica de pruebas, gestión documental, y trámite; así como las actividades de impulso propias de la etapa de instrucción de las actuaciones disciplinarias adelantadas en contra de servidores y ex servidores públicos de la Autoridad Nacional de Acuicultura y Pesca – AUNAP, de conformidad con lo establecido en la Ley 1952 de 2019 y las normas que le modifiquen.				Hasta: 3/8/2025
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. Realizar las actividades tendientes a efectuar el trámite de notificación y comunicación de las decisiones emitidas dentro de las actuaciones disciplinarias.	Durante la ejecución del contrato, se realizaron: 1. 39 Citaciones a Notificar 2. 48 Notificaciones 3. 29 Comunicaciones De las decisiones emitidas dentro de las actuaciones disciplinarias.			05/02/2025 03/08/2025
2. Oficiar las pruebas decretadas dentro de las actuaciones disciplinarias	Durante la ejecución del contrato, se realizaron 102 Solicitudes probatorias dentro de las actuaciones disciplinarias.			05/02/2025 03/08/2025
3. Apoyar en la codificación de los documentos y la digitalización de los expedientes disciplinarios, activos y archivados, en cumplimiento de lo ordenado en la Ley 1952 de 2019, y de conformidad con las normas establecidas por el Archivo Nacional.	Durante la ejecución del contrato, se folearon los documentos y la digitalización de 36 expedientes disciplinarios, activos y archivados.			05/02/2025 03/08/2025
4. Apoyar administrativamente desde el ámbito de su profesión, las actividades que se adelanten para la implementación, mantenimiento y mejora del sistema de gestión de la AUNAP en cuanto al proceso del Control Interno Disciplinario de acuerdo con las metodologías, procedimientos establecidos y normativa vigente que le apliquen, en cumplimiento de la dimensión de Talento Humano y la política de Integridad.	Durante la ejecución del contrato no me asignaron actividades para apoyar administrativamente al sistema de gestión de la AUNAP			05/02/2025 03/08/2025
5. Mantener actualizada la base de datos de Control Disciplinario, llevando el control y asignación de números de expedientes, autos y memorandos.	Durante la ejecución del contrato se mantiene a diario la base de datos actualizada, se Asignaron 84 numeros de expedientes, 128 Autos y 251 Memorandos.			05/02/2025 03/08/2025
6. Recibir y radicar la documentación relacionada con la gestión disciplinaria, tales como oficios, respuestas a las PQRS que sean radicados al grupo de Control Interno Disciplinario de la AUNAP y demás correspondencia	Durante la ejecución del contrato Se recibe, folea, digitaliza y se archiva en físico oficios correspondientes al periodo entre el 5 de febrero al 03 de agosto 2025. Igualmente se reciben y se envían oficios, respuestas de solicitudes probatorias a los abogados que llevan el caso de cada expediente.			05/02/2025 03/08/2025
7. Proyectar para firma del operador disciplinario los Autos de asignación a los abogados sustanciadores.	Durante la ejecución del contrato se proyectan 84 Autos de Asignación a los abogados sustanciadores.			05/02/2025 03/08/2025



PROCESO GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

Código: FT-GC-036

Versión: 01

FORMATO PAZ Y SALVO PARA CONTRATISTAS

Fecha: 12/12/2023

CONTRATO N° 071 de 2025

NOMBRE: MARÍA LEONOR CLAVIJO LEÓN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:

35.220.317

ÁREA DONDE EJECUTÓ EL CONTRATO:

SECRETARÍA GENERAL - CONTROL DISCIPLINARIO INTERNO

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

1. El contratista debe recolectar una a una las firmas autorizadas **en unico formato**, mediante solicitud realizada a través de cada uno de los correos electrónicos indicados en el formato y siguiendo el orden establecido.
2. Este formato se debe presentar ante el supervisor, para la autorización del último pago del contrato.
3. El supervisor del contrato deberá cargar el formato totalmente diligenciado en el aplicativo SECOP II, junto con el último informe de actividades de la cuenta de cobro del contratista.

FIRMAS AUTORIZADAS

Secretaría General**Respetado contratista, realice ésta solicitud de paz y salvo a través del siguiente correo electrónico: pazysalvosst@aunap.gov.co.**

Certifico que el contratista efectuó entrega del respectivo carné institucional.

Nombre Rosa Angelica Contrera CruzCédula 21.103.547Firma **Secretaría General - Grupo Interno de Trabajo Administrativa - Gastos de manutención, gastos de viaje y ordenes de desplazamiento****Respetado contratista, realice ésta solicitud de paz y salvo a través del siguiente correo electrónico: pazysalvogastosviaje@aunap.gov.co**

Certifico que el contratista no tiene asuntos pendientes en lo relacionado a gastos de manutención, gastos de viaje y ordenes de desplazamiento

Nombre ALFONSO ESPINEL BELTRANCédula 79.297.148Firma **Secretaría General - Grupo Interno de Trabajo Administrativa - Inventarios y bienes:****Respetado contratista, realice ésta solicitud de paz y salvo a través del siguiente correo electrónico: pazysalvobienes@aunap.gov.co**

Certifico que el contratista realizó la entrega los bienes muebles que tenía bajo su responsabilidad.

Nombre ALFONSO ESPINEL BELTRANCédula 79.297.148Firma **Secretaría General - Grupo Interno de Trabajo Administrativa - AZ Digital:****Respetado contratista, realice ésta solicitud de paz y salvo a través del siguiente correo electrónico: pazysalvoazdigital@aunap.gov.co**

Certifico que el contratista se encuentra al día en los documentos que tenía bajo su responsabilidad.

Nombre Alfonso Espinel BeltranCédula 79.297.148Firma **Supervisor del contrato:****Respetado contratista, realice ésta solicitud al supervisor del contrato**

Certifico que el contratista realizó la entrega de los procesos que tenía bajo su responsabilidad.

Nombre RAFAEL ALBERTO NEGRETE QUINTEROCédula 10.779.288Firma 



[Aumentar el contraste](#)

UTC -5
MARIA LEONOR CLAV...



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 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

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	3/03/2025 1:43:00 PM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	28/02/2025 12:00:00 PM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	4.246.667 COP	Aceptada	Detalle
Pago 002	002	1/04/2025 12:24:00 PM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	31/03/2025 12:00:00 PM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	4.900.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 003	003	2/05/2025 10:59:00 AM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	1/05/2025 12:00:00 PM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	4.900.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 004	004	3/06/2025 9:32:00 AM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	2/06/2025 12:00:00 PM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	4.900.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 005	005	1/07/2025 8:45:00 AM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	30/06/2025 12:00:00 PM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	4.900.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 006	006	1/08/2025 5:38:00 PM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	31/07/2025 12:00:00 PM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	4.900.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 007	007	19 minutos de tiempo transcurrido <small>(2/09/2025 3:10:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	1 día de tiempo transcurrido <small>(1/09/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	490.000 COP	Aceptada	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> I2025NC000360.pdf	I2025NC000360.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> RP 16825 5 FEB CONTRATO 71 MARIA CLAVIJO.pdf	RP 16825 5 FEB CONTRATO 71 MARIA CLAVIJO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> FEBRERO.zip	FEBRERO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ALCANCE - CUENTA DE COBRO FEBRERO I2025NC000906.pdf	ALCANCE - CUENTA DE COBRO FEBRERO I2025NC000906.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> MARZO .zip	MARZO .zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> DESIGNACION DE SUPERVISION ABRIL MARIA LEONOR CLAVIJO.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION ABRIL MARIA LEONOR CLAVIJO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ABRIL.zip	ABRIL.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ALCANCE CUENTA DE COBRO ABRIL I2025NC002270.pdf	ALCANCE CUENTA DE COBRO ABRIL I2025NC002270.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

<input type="checkbox"/>	MAYO.7z	MAYO.7z	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	JUNIO.zip	JUNIO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	ALCANCE CUENTA DE COBRO JUNIO MARIA CLAVIJO.pdf	ALCANCE CUENTA DE COBRO JUNIO MARIA CLAVIJO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	ARL Maria Clavijo.pdf	ARL Maria Clavijo.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	2.4. Consulta de pólizas.pdf	2.4. Consulta de pólizas.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	2.6 ACTA DE INICIO.pdf	2.6 ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	JULIO.7z	JULIO.7z	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	I2025NC004470.pdf	I2025NC004470.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS FINALES .zip	EVIDENCIAS FINALES .zip	Proveedor	Descargar	Detalle