

 <p>AUNAP AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA</p>	Fecha: 2025-09-12 19:01:57 Radicado: I2025DRB000540 No Folios: 11
	
Destinatario: PAULA ANDREA MORALES SOTO Asunto: ASUNTO: CUENTA DE COBRO No. 03	

Bogota D.C,

MEMORANDO INTERNO DRB – 00565 de 2025

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

DE: **GLENDA BEATRIZ ARBOLEDA CASAS**
Directora Regional Bogotá

ASUNTO: CUENTA DE COBRO No. 03 AGOSTO DE CONTRATISTA OLGA PATRICIA SANCHEZ OSORIO DIRECCIÓN REGIONAL BOGOTÁ 347 DE 2025 – SUBSANACION 1

Cordial Saludo,

Dando alcance a las observaciones recibidas, comedidamente adjuntamos cuenta de cobro del contratista **OLGA PATRICIA SANCHEZ OSORIO** con las siguientes subsanaciones:

1. *Factura electrónica no se evidencia cargada y/o aprobada en SIIF*: Se adjunta factura electrónica con correcciones solicitadas, enviada y recibida exitosamente por la plataforma SIIF
2. *Se recuerda que la cuenta subsanada debe ser cargada en DOCUMENTOS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO - Ítem 7. Adjuntar pantallazo.*: Se sube cuenta subsanada a SECOP con el pantallazo

Agradezco de antemano la atención prestada a la presente y quedo atento a cualquier requerimiento adicional

Atentamente,



GLENDA BEATRIZ ARBOLEDA CASAS
Directora Regional Bogotá

Anexos: Cuenta de cobro contratista con anexos

Proyectó: Olga Patricia Sanchez Osorio – Contratista D.R.B.

VoBo: N/A

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

Bogotá D.C.,

MEMORANDO INTERNO DRB – 00529 de 2025

 <p>Fecha: 2025-09-05 22:15:05 Radicado: I2025DRB000505 No Folios: 9</p> 	<p>Destinatario: PAULA ANDREA MORALES SOTO Asunto: CUENTA DE COBRO 03 - 347 - OLG</p>
---	---

PARA: **PAULA ANDREA MORALES SOTO**

Secretaria General

DE: **GLENDIA BEATRIZ ARBOLEDA CASAS**

Directora Regional Bogotá

**ASUNTO: CUENTAS DE COBRO DE CONTRATISTA OLGA PATRICIA SANCHEZ OSORIO
DIRECCIÓN REGIONAL BOGOTÁ – 347 DE 2025**

Cordial Saludo,

De la manera más atenta remito la cuenta de cobro perteneciente al siguiente contratista de la Dirección Regional Bogotá:

CUENTA DE COBRO No. 3, OLGA PATRICIA SANCHEZ OSORIO – CONTRATO 347 - 2025.

<https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1atQmFMSDUcOBPas1frNWZyIXKdJq07ep>

Agradezco de antemano la atención prestada a la presente y quedo atenta a cualquier requerimiento adicional

Atentamente,



GLENDIA BEATRIZ ARBOLEDA CASAS
Directora Regional Bogotá

Anexos: Cuenta de cobro contratista

Copia: N/A

Proyectó: Olga Patricia Sánchez Osorio.



FORMATO CERTIFICACIÓN ESTANDAR
CONTRATISTA

Código: FT-GF- 005

Versión: 4

Fecha: 12/12/2023

ACTO ADMINISTRATIVO

Contrato No. 347 de 2025

BENEFICIARIO

OLGA PATRICIA SANCHEZ OSORIO

NIT O CÉDULA:

1.140.848.006

FECHA DE COBRO

03/09/2025

VALOR A COBRAR

\$ 4.900.000

PERÍODO DE COBRO

1/08/2025 AL 31/08/2025

OBJETO

Prestar los servicios de apoyo a la gestión a la Dirección Regional Bogotá en el marco de las actividades administrativas, que adelante la Dirección Regional Bogotá.

NOMBRE DEL SUPERVISOR

Dra. Glenda Beatriz Arboleda Casas

DEPENDENCIA

DIRECCION REGIONAL BOGOTA

CONTRATO AMPARADO POR EL REGISTRO PRESUPUESTAL (R.P)

120825

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

OBSERVACIONES:

Dra. GLENDA BEATRIZ ARBOLEDA CASAS

Directora Regional Bogotá

FIRMA SUPERVISOR

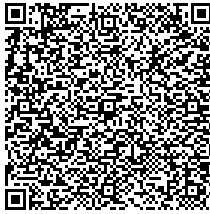
De acuerdo a la Ley 1474 de 2011 en el art. 83 **Supervisión e interventoría contractual:** La supervisión consistirá en el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico que sobre el cumplimiento del objeto del contrato, es ejercida por la misma entidad estatal cuando no requieren 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.

OLGA PATRICIA SANCHEZ OSORIO
NIT 1.140.848.006-3
Cra 13 # 63-85
Tel: (604) 7715780
Montería - Colombia
osdistribuciones11@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. OSD 69

Señores	Autoridad nacional de acuicultura y pesca AUNAP		
NIT	900.479.669-8	Teléfono	(601) 3770500 - Ext. 000
Dirección	Edificio UGI calle 40A # 13-09 piso 14	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/09/2025, 19:06
Expedición	11/09/2025, 19:06
Vencimiento	10/11/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIOS HONORARIOS DEL 01 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO DEL AÑO 2025	1.00	4,900,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Cuatro millones novecientos mil pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-11-10 por \$ 4,900,000.00

Observaciones:

#\$17-15-00-000;contrato347de2025;glenda.arboleda@aunap.gov.co#\$

Total Bruto	4,117,647.06
IVA 19%	782,352.94
Total a Pagar	4,900,000.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sligo SAS - Nit 830.048.145-8, Nombre Software: Sligo Nube, Firma electrónica: ver en el XML

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 18764081615879 aprobado en 20241016 prefijo OSD desde el número 50 al 100 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 5621 Catering para eventos Tarifa
CUFE: 35a55666a837898bf0c68b30a774b82b211bd083dfb43fb926e93c544eff2d446cbeb2d41f3db3e54ab3f4d6637f2cda

 AUNAP <small>AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA</small>	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 03 septiembre de 2025

Señores

AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA – AUNAP

Ciudad

Yo, **Olga Patricia Sanchez Osorio**, identificado(a) con cédula de ciudadanía número **1.140.848.006** 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 **agosto** del año **2025**.

Los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social adjuntos corresponden a los servicios prestados del mes de **AGOSTO DE 2025** provenientes del contrato N° 347 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° 127 de 2018.

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

Cordialmente,



FIRMA DEL CONTRATISTA
OLGA PATRICIA SANCHEZ OSORIO
CC. 1.140.848.006

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1140848006	NÚMERO PLANILLA:	7981030601	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OLGA PATRICIA SANCHEZ OSORIO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA	agosto AÑO	2025	agosto AÑO	2025
DIRECCIÓN:	CRA 13 # 63-85 APRT 904	TELÉFONO:	7900000	DÍAS DE MORA:	0		
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1732433471
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO						
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	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 313.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 313.600	\$ 0	\$ 313.600
SUBTOTALES:										\$ 313.600	\$ 0	\$ 313.600

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	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 245.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 245.000	\$ 0	\$ 0	\$ 245.000
SUBTOTALES:									\$ 245.000				\$ 245.000	\$ 0	\$ 0	\$ 245.000

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	\$ 10.300	\$ 10.300	\$ 0	\$ 0	\$ 10.300
SUBTOTALES:									\$ 10.300	\$ 0	\$ 0	\$ 10.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF21	CCF21-CAFAM	1	\$ 11.800	\$ 0	\$ 11.800
SUBTOTALES:			\$ 11.800	\$ 0	\$ 11.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																												
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																								
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TOE	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SEGURIDAD SOCIAL								ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU							
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 1140848006	SANCHEZ OSORIO CONTRATO PATRICIA	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.960.000				NO																		230301- PORVENIR	30		\$ 1.960.000	\$ 313.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 313.600	EPS002- SALUD TOTAL	30		\$ 1.960.000	\$ 245.000	\$ 0	\$ 245.000	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30		\$ 1.960.000	\$ 114084800	\$ 10.300	30		\$ 1.960.000	SCCF21- CAFAM	\$ 11.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 580.700
----------------------	-------------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1140848006
DESDE MAYO 2025 HASTA AGOSTO 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS DEL COTIZANTE																	
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA				NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:				1140848006		TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA				NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:				1140848006					
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:										OLGA PATRICIA		APELLIDOS:		SANCHEZ OSORIO				NOMBRES:				OLGA PATRICIA					
CIUDAD/MUNICIPIO:		MONTERIA				DEPARTAMENTO:				CORDOBA		CIUDAD/MUNICIPIO:		BOGOTA DISTRITO CAPITAL				DEPARTAMENTO:				BOGOTA - DISTRITO CAPITAL					
DIRECCIÓN:		CRA 13 # 63-85				APT 904				TELÉFONO:		7900000		TIPO COTIZANTE:		INDEPENDIENTE				CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS				SUBTIPO COTIZANTE:			
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE				CLASE APORTANTE:				I-INDEPENDIENTE		COLOMBIANO		RESIDENTE EN EL EXTERIOR:				NO				EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:				NO	
TIPO EMPRESA:		PRIVADA				ACTIVIDAD ECONOMICA:				Actividades reguladoras y facilitadoras de la act		TIPO DE SALARIO:															
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																	
NO										NO																	

PLANILLA No:	7981030601										TIPO DE PLANILLA:	I	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	agosto - 2025					PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	agosto - 2025					FECHA DE PAGO:	28/08/2025					FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	ÚNICO																			
	NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																		
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN				INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP				DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	ICBF	ESAP	MINEDU		
																						FSP		APORTES VOLUNTARIOS										CCF																SENA	
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO									SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO													ADMIN	IBC
\$ 1.960.000																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.960.000	\$ 313.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 313.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.960.000	\$ 245.000	\$ 0	\$ 245.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.960.000	114084800	\$ 10.300	30	\$ 1.960.000	CCF21-CAFAM	\$ 11.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0					

TOTAL PAGADO: \$ 580.700

PLANILLA No:		7979511595		TIPO DE PLANILLA:		I		PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:		julio - 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		julio - 2025		FECHA DE PAGO:		31/07/2025		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:		ÚNICO																																																																											
																		SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES																																																													
NOVEDADES																		PENSIÓN																		SALUD																		ARP																		CCF																		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE																																																		
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																																																																								
\$ 1.960.000																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.960.000	\$ 313.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 313.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.960.000	\$ 245.000	\$ 0	\$ 245.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.960.000	114084800	\$ 10.300	30	\$ 1.960.000	CCF21-CAFAM	\$ 11.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																																																			

TOTAL PAGADO: \$ 580.700

PLANILLA No:		7979264075		TIPO DE PLANILLA:		I		PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:		junio - 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		junio - 2025		FECHA DE PAGO:		15/07/2025		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:		ÚNICO																									
NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																			
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF				SENA		ICBF		ESAP		MINEDU			
																						FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																						
\$ 1.423.500																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	114084800	\$ 7.500	30	\$ 1.423.500	CCF16-COMFACOR	\$ 8.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL PAGADO: \$ 421.900

PLANILLA No:	7972255224										TIPO DE PLANILLA:	I	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	mayo - 2025					PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	mayo - 2025					FECHA DE PAGO:	15/07/2025					FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	ÚNICO														
SALARIO BÁSICO	NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES													
																		PENSIÓN					SALUD					ARP					CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																		FSP		APORTES VOLUNTARIOS			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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE		
	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																																										
\$ 1.423.500	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000			\$ 0		\$ 0	30	\$ 1.423.500	CCF16-COMFACOR	\$ 8.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 414.400

PLANILLA No:	7972253647													TIPO DE PLANILLA:	I	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:										abril - 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:										abril - 2025		FECHA DE PAGO:		20/05/2025		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:										ÚNICO	
SALARIO BASICO	NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																				
																		PENSIÓN										SALUD							ARP					CCF					SENA		ICBF		ESAP		MINEDU				
																		FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE												
SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLOYADOR	EMPLOYADO																																																				
\$ 1.423.500	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLOYADOR	EMPLOYADO	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE								
																	25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000			\$ 0		\$ 0	30	\$ 1.423.500	CCF16-COMFACOR	\$ 8.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS DEL COTIZANTE				
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1140848006	TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1140848006
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					APELLIDOS:	SANCHEZ OSORIO		NOMBRES:	OLGA PATRICIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA		DEPARTAMENTO:	CORDOBA	CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 13 # 63-85		APRT 904	TÉLÉFONO:	7900000	TIPO COTIZANTE:	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SUBTIPO COTIZANTE:
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO		EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO
TIPO EMPRESA:	PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	TIPO DE SALARIO:				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO	COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO

PLANILLA No:		7972253612		TIPO DE PLANILLA:		I		PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:		marzo - 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		marzo - 2025		FECHA DE PAGO:		20/05/2025		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:		ÚNICO																																																						
																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																																																
NOVEDADES																		PENSIÓN										SALUD					ARP					CCF					SENA		ICBF		ESAP		MINEDU																											
																		ADMIN		DÍAS COT		IBC		COTIZACIÓN		FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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		ADMIN		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE								
SUBSISTEN A		SOLIDARIDAD		EMPLEADOR		EMPLEADO																																																																						
SALARIO BÁSICO		ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN		DÍAS COT		IBC		COTIZACIÓN		FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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		ADMIN		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE							
\$ 1.423.500		20																	25-14 COLPENSI NES		11		\$ 521.950		\$ 83.600		\$ 0		\$ 0		\$ 0		Normal		\$ 83.600		EPS002- SALUD TOTAL		11		\$ 521.950		\$ 65.300		\$ 0		\$ 65.300						\$ 0				\$ 0		11		\$ 521.950		CCF16- COMFACOR		\$ 3.200		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

TOTAL PAGADO:	\$ 152.100
----------------------	-------------------



Entregado por:

Recibido por:

 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:	OLGA PATRICIA SANCHEZ OSORIO	DEPENDENCIA:	DIRECCION REGIONAL BOGOTA	PERIODO DEL INFORME
No. DE CONTRATO:	347-2025	FECHA DEL CONTRATO:	27/06/2025	
OBJETO DEL CONTRATO				Desde: 1/08/2025
Prestar los servicios de apoyo a la gestión a la Dirección Regional Bogotá en el marco de las actividades administrativas, que adelante la Dirección Regional Bogotá.				Hasta: 31/08/2025
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA <small>(De acuerdo a lo establecido en el contrato)</small>	DESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO QUE SE REPORTA LAS ACTIVIDADES			DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD <small>(fecha inicio a fecha de cierre)</small>
1. Brindar apoyo a la Dirección Regional Bogotá en las actividades de fortalecimiento en la gestión administrativa y el fomento de la actividad acuícola y pesquera desarrolladas de los procesos de la Dirección Técnica de Administración y Fomento.	<p>1.1 Se realizó revisión, verificación y actualización del estado actual de listados de carnets de pequeños acuicultores y de subsistencia solicitados para reimpresión e impresión de varios departamentos, (CAQUETA, HUILA, PUTUMAYO, TOLIMA)</p> <p>1.2 Se apoyó en la actualización de memorandos con fecha e información actual para iniciar de nuevo el proceso de radicación de carnets y solicitud de permisos para su reimpresión. municipio de Alvarado</p> <p>1.3 Se apoyó en la actualización de memorandos con fecha e información actualizada para iniciar de nuevo el proceso de radicación de los mismos y solicitud de permisos para la reimpresión de dichos carnets. municipio de Gigante Huila</p> <p>1.4 Se realizó la elaboración de documentos Oficio Externo para solicitud de formalización de carnets de Subsistencia del departamento de PUTUMAYO</p> <p>https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1N1S9_SduS2m4T-S7OODrVjoBsk4o3vjT</p>			1/08/2025 a 31/08/2025
2. Brindar apoyo desde la Dirección Regional Bogotá en el área de Planeación de la Dirección Nacional de la AUNAP, en el cruce y cargue de documentos e información en las distintas plataformas, en relación a las acciones ejecutadas dentro del proyecto de inversión de la Dirección Técnica de Administración y Fomento.	Durante este periodo no se realizó actividad de la obligación			N/A
3 Brindar apoyo a la Dirección Regional Bogotá llevando el registro detallado del desarrollo de las diferentes actividades que en el marco del proyecto Aprovechamiento Productivo y sostenible de la Pesca y la Acuicultura, adelante la Dirección Técnica de Administración y Fomento en el área de Influencia de la Dirección Regional Bogotá.	<p>3.1 Se apoyó en la realización de la proxima gran Feria Acuicultura y pesquera de la Direccion Regional Bogota.</p> <p>https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1jbUdF2p44uuEbv5-uR74allytIV_qCh</p>			22/08/2025 a 31/08/2025
4. Brindar acompañamiento en el proceso de recolección y consolidación de datos e información para la consolidación de la información del proyecto de inversión bajo las directrices de la Dirección Técnica de Administración y Fomento.	<p>4.1 Se realizó la verificación de carnets emitidos del departamento de Curillo - caqueta organizando y estructurando una base de datos identificando así los carnets entregados, pendientes por entrega y aquellos aun no gestionados.</p> <p>4.2 Se Apoyó en la elaboración y envíos de memorandos de Subsistencia del departamento de Curillo para la emisio de Carnets.</p> <p>https://drive.google.com/drive/u/0/folders/13MX6trGQCpqztsEjUQU77s00jMojrZV</p>			20/08/2025 a 31/08/2025
5. Servir de apoyo en las acciones tendientes a fortalecer las capacidades técnicas, administrativa, financieras y organizacionales de las distintas organizaciones de pescadores artesanales y pequeños y medianos actores acuícolas presentes en el área de influencia de la Dirección Regional Bogotá bajo los lineamientos de la Dirección Técnica de Administración y Fomento.	<p>5.1 Se realizó elaboración de las órdenes de consignación SIIF correspondientes a la Dirección Regional Bogotá.</p> <p>5.2 Se Participó en la Reunión de la proxima feria a Realizar en la Dirección Regional Bogota.</p> <p>https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1QBFx6imHQAHB95-EfKZDfKxaCiubepyc</p>			01/08/2025 a 31/08/2025
6. Participar y acompañar desde el componente financiero las mesas y reuniones interinstitucionales requeridas por la Regional.	<p>6.1 Se apoyó y acompañó en la socialización y Reunión interinstitucional en DPS.</p> <p>https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1qVKTRQExulStgENlwrNG6r6bS2kmTZm</p>			21/08/2025 a 21/08/2025

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	DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD (fecha inicio a fecha de cierre)
7. Elaborar proyecciones financieras que permitan la adecuada planeación y ejecución de los recursos asignados a los proyectos de la Regional.	7.1 se realizó revisión de la matriz de recaudos por tramite de permisos de las oficinas satelites y su seguimiento (evidencia matriz) https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1tO54WB-Cqc0UNBd5eKXYD7aLjOzLmV4p	10/08/2025 a 12/08/2025
8. Apoyar en la consolidación de informes financieros y administrativos requeridos por la regional y otras dependencias de la Entidad.	8.1 Se Inició la revisión documental del convenio con PNUD de la documentación para realizar inventario correspondiente con el fin de organizar una base de datos y verificar la consistencia y trazabilidad de los documentos. https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1SD5kY3A-B6LjQQDpMOqTxDRYalv9PfPL	25/08/2025 a 31/08/2025
9. Las demás que le sen asignadas por el supervisor o quien haga sus veces y que guarden relación con el objeto contractual.	9.1 Se realizó seguimiento y acompañamiento al proceso de exámenes de salud ocupacional de los funcionarios de planta de la Dirección Regional Bogotá, en articulación con el área de Talento Humano con el fin de verificar el cumplimiento de las citas y el buen manejo de la logística 9.2 se realizó el cargue de cuentas de cobro de los contratistas de la Dirección Regional Bogotá a la plataforma AZ Digital. 9.3 Se apoyó y realizacion de Inventario de insumos de la Direccion Regional de Bogota. 9.4 Se brindó Apoyo en la Realización Comisiones de los contratistas de la Direccion Regional Bogota. 9.5 Se Apoyó en la Radicacion de las solicitudes de PQRSD de la Direccion Regional de Bogota. https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1FiBOgOH1uYu3B-cTLwpKpm0_o4bH8gC2	1/08/2025 a 31/08/2025

LINK EVIDENCIAS: <https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Y-YXHoj4mmNl6-9SaWLED0GpoczuhUDX>

Cordialmente,

CONTRATISTA

Nombre: OLGA PATRICIA SANCHEZ OSORIO

Firma:



Fecha de Entrega: 03 Septiembre de 2025

SUPERVISOR

Nombre: GLENDA BEATRIZ ARBOLEDA CASAS
Directora Regional Bogotá

Firma:



PANTALLAZO SECOP

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	OSD61	1/08/2025 9:42:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5/08/2025 10:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	549.019 COP	Aceptada	Detalle
Pago 002	OSD62	1/08/2025 10:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5/08/2025 8:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	4.117.647 COP	Aceptada	Detalle
Pago 003	OSD 66	1 día de tiempo transcurrido (5/09/2025 11:11:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1 día de tiempo transcurrido (6/09/2025 11:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	4.900.000 COP	Aceptada	Detalle

Crear