



|  |  |
|--|--|
|  <p><b>AUNAP</b><br/>AUTORIDAD NACIONAL<br/>DE ACUICULTURA Y PESCA</p> | Fecha: 2025-09-17 12:38:20<br>Radicado: I2025NC005675<br>No Folios: 25 |
|    |  |
| Destinatario: PAULA ANDREA MORALES SOTO<br>Asunto: Alcance Radicación cuenta de c  |  |

Bogotá D.C.

**MEMORANDO INTERNO AUNAP-CID-0333-2025**

**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 correspondiente al periodo del 1 al 4 de agosto - María Leonor Clavijo León


Cordial saludo,

Respetada Doctora Paula, de manera atenta me permito dar Alcance al radicado I2025NC005593 de la cuenta de cobro correspondiente al periodo del 1 al 4 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 la fecha de terminación del contrato.

Atentamente,



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

Proyectó: María Leonor Clavijo León 

|   |  |
|---|--|
|  | Fecha: 2025-09-12 17:40:41<br>Radicado: I2025NC005593<br>No Folios: 22 |
|  |  |
| Destinatario: PAULA ANDREA MORALES SOTO<br>Asunto: CUENTA DE COBRO No. 07 Contrat   |  |

Bogotá D.C.

**MEMORANDO INTERNO AUNAP-CID-0328-2025**

**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 correspondiente al periodo del 1 al 3 de agosto - María Leonor Clavijo León


Cordial saludo,

Respetada Doctora Paula, de manera atenta me permito dar Alcance al radicado I2025NC005387 de la cuenta de cobro correspondiente al periodo del 1 al 3 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 fechas de terminación del contrato y anexando el memorando radicado de cumplimiento obligaciones generales observaciones pendientes.

Atentamente,



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

Proyectó: María Leonor Clavijo León 

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 correspondiente al periodo del 1 al 3 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 periodo del 1 al 3 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<br>Radicado: I2025NC005090<br>No Folios: 14 |
|              |  |
| Destinatario: SHAROL NATALIA MORA BERNAL CC :52962702<br>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 correspondiente al periodo del 1 al 3 de agosto María Leonor Clavijo León**

Cordial saludo,


Respetada Natalia, de manera atenta remito la cuenta de cobro correspondiente al periodo del 1 al 3 de agosto 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<br>OBLIGATORIOS AL SISTEMA GENERAL DE<br>SEGURIDAD SOCIAL | Versión: 2                    |
|   |  | Vigencia desde:<br>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      |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS      | 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 |
|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| <b>SENA</b>  |           |                   |               |               |
| 0            | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| <b>ICBF</b>  |           |                   |               |               |
| 0            | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| <b>ESAP</b>  |           |                   |               |               |
|              |           |                   |               |               |
| <b>MEN</b>   |           |                   |               |               |
|              |           |                   |               |               |

### 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              |
| <b>TOTALES</b>      | <b>3</b>                       | <b>965.900</b>                      | <b>965.900</b> |

| 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 | TPP | TAP | VBP | VBT | SILN    | ISE | MA | MA | ASP | 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 |
|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| <b>SENA</b>  |           |                   |               |               |
| 0            | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| <b>ICBF</b>  |           |                   |               |               |
| 0            | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| <b>ESAP</b>  |           |                   |               |               |
|              |           |                   |               |               |
| <b>MEN</b>   |           |                   |               |               |
|              |           |                   |               |               |

### 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              |
| <b>TOTALES</b>      | <b>3</b>                       | <b>965.900</b>                      | <b>965.900</b> |

| 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  |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS | 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

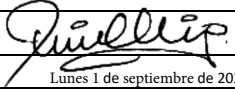
Fecha: 09/06/2023

| 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           |  |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>  |  |                     |                    | 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<br>(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<br>(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:<br>1. Acta Notificación Electronica: 2023-023<br>2. Acta Notificación Electronica: 2023-024  |                     |                    | 01/08/2025<br>03/08/2025                                     |
| 2. Oficiar las pruebas decretadas dentro de las actuaciones disciplinarias  | Durante este periodo no se realizó esta obligación   |                     |                    | 01/08/2025<br>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<br>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<br>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<br>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.<br>2. Se recibe y se envían oficios, respuestas a solicitudes probatorias a los abogados que llevan el caso de cada expediente. |                     |                    | 01/08/2025<br>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<br>03/08/2025                                     |

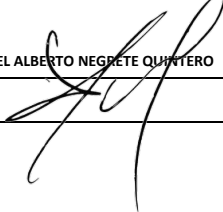
|  |  |                          |
|--|--|--------------------------|
| 8. Suministrar la información requerida para la presentación de informes, plan de acción y demás reportes relacionados con la gestión disciplinaria.   | Durante este periodo no se realizó esta obligación | 01/08/2025<br>03/08/2025 |
| 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<br>03/08/2025 |
| <p style="text-align: center;">Link evidencia de actividades María Clavijo León<br/> <a href="https://drive.google.com/open?id=1kkQID5jxthMn4AcfDOjkHLSAdliufgi&amp;usp=drive_fs">https://drive.google.com/open?id=1kkQID5jxthMn4AcfDOjkHLSAdliufgi&amp;usp=drive_fs</a></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: 



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: 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<br>(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<br>(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:<br>1. 39 Citaciones a Notificar<br>2. 48 Notificaciones<br>3. 29 Comunicaciones<br>De las decisiones emitidas dentro de las actuaciones disciplinarias.  |                     |                    | 05/02/2025<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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 Cruz Cédula 21.103.547 Firma

**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 BELTRAN Cédula 79.297.148 Firma

**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 BELTRAN Cédula 79.297.148 Firma

**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 Beltran Cédula 79.297.148 Firma

**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 QUINTERO Cédula 10.779.288 Firma



[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<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>                                  | 28/02/2025 12:00:00 PM<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>                            | 4.246.667 COP             | Aceptada | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 002   | 002               | 1/04/2025 12:24:00 PM<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>                                 | 31/03/2025 12:00:00 PM<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>                            | 4.900.000 COP             | Aceptada | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 003   | 003               | 2/05/2025 10:59:00 AM<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>                                 | 1/05/2025 12:00:00 PM<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>                             | 4.900.000 COP             | Aceptada | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 004   | 004               | 3/06/2025 9:32:00 AM<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>                                  | 2/06/2025 12:00:00 PM<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>                             | 4.900.000 COP             | Aceptada | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 005   | 005               | 1/07/2025 8:45:00 AM<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>                                  | 30/06/2025 12:00:00 PM<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>                            | 4.900.000 COP             | Aceptada | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 006   | 006               | 1/08/2025 5:38:00 PM<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>                                  | 31/07/2025 12:00:00 PM<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>                            | 4.900.000 COP             | Aceptada | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 007   | 007               | 19 minutos de tiempo transcurrido<br><small>(2/09/2025 3:10:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small> | 1 día de tiempo transcurrido<br><small>(1/09/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small> | 490.000 COP               | Aceptada | <a href="#">Detalle</a> |

Crear

#### Documentos de ejecución del contrato

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

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



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar..

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

< 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 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                              | 28/02/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                             | 4.246.667 COP             | Aceptada | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 002   | 002               | 1/04/2025 12:24:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                             | 31/03/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                             | 4.900.000 COP             | Aceptada | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 003   | 003               | 2/05/2025 10:59:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                             | 1/05/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                              | 4.900.000 COP             | Aceptada | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 004   | 004               | 3/06/2025 9:32:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                              | 2/06/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                              | 4.900.000 COP             | Aceptada | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 005   | 005               | 1/07/2025 8:45:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                              | 30/06/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                             | 4.900.000 COP             | Aceptada | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 006   | 006               | 1/08/2025 5:38:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                              | 31/07/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                             | 4.900.000 COP             | Aceptada | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 007   | 007               | 7 días de tiempo transcurrido (2/09/2025 3:10:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 8 días de tiempo transcurrido (1/09/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 490.000 COP               | Aceptada | <a href="#">Detalle</a> |

#### Documentos de ejecución del contrato

| Descripción  | Nombre del archivo  | Cargado por |                           |                         |
|--|---|-------------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> I2025NC000360.pdf   | I2025NC000360.pdf   | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> RP 16825 5 FEB CONTRATO 71 MARIA CLAVIJO.pdf              | RP 16825 5 FEB CONTRATO 71 MARIA CLAVIJO.pdf              | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> FEBRERO.zip   | FEBRERO.zip   | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> ALCANCE - CUENTA DE COBRO FEBRERO I2025NC000906.pdf       | ALCANCE - CUENTA DE COBRO FEBRERO I2025NC000906.pdf       | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> MARZO .zip  | MARZO .zip  | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> DESIGNACION DE SUPERVISION ABRIL MARIA LEONOR CLAVIJO.pdf | DESIGNACION DE SUPERVISION ABRIL MARIA LEONOR CLAVIJO.pdf | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> ABRIL.zip   | ABRIL.zip   | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> ALCANCE CUENTA DE COBRO ABRIL I2025NC002270.pdf           | ALCANCE CUENTA DE COBRO ABRIL I2025NC002270.pdf           | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> MAYO.7z   | MAYO.7z   | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> JUNIO.zip   | JUNIO.zip   | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> ALCANCE CUENTA DE COBRO JUNIO MARIA CLAVIJO.pdf           | ALCANCE CUENTA DE COBRO JUNIO MARIA CLAVIJO.pdf           | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> ARL Maria Clavijo.pdf                                     | ARL Maria Clavijo.pdf                                     | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |

Editar

|                          |   |   |           |                           |                         |
|--------------------------|---|---|-----------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 2.4. Consulta de pólizas.pdf                        | 2.4. Consulta de pólizas.pdf                        | Comprador | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | 2.6 ACTA DE INICIO.pdf                              | 2.6 ACTA DE INICIO.pdf                              | Comprador | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | JULIO.7z  | JULIO.7z  | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | I2025NC004470.pdf                                   | I2025NC004470.pdf                                   | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS FINALES .zip                             | EVIDENCIAS FINALES .zip                             | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | ALCANCE CUENTA DE COBRO FINAL 007 I2025NC005387.pdf | ALCANCE CUENTA DE COBRO FINAL 007 I2025NC005387.pdf | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |

|   |   |
|---|---|
|  | Fecha: 2025-09-05 16:01:05<br>Radicado: I2025NC005348<br>No Folios: 1 |
|  |   |
| Destinatario: PAULA ANDREA MORALES SOTO<br>Asunto: Cumplimiento obligaciones gene   |   |

Bogotá D.C.

**MEMORANDO INTERNO AUNAP-CID-00263-2025**

**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:** **Cumplimiento obligaciones generales contratos de prestación de servicios.**

Cordial saludo,

Respetada Natalia, teniendo en cuenta que el formato de estudios previos y documentos previos para contratación directa y contrato de prestación de servicios de personas naturales o jurídicas en Obligaciones Generales menciona que *"el contratista deberá presentar un informe final de actividades, sobre el desarrollo del objeto del contrato, y que para la realización del último pago, el contratista deberá hacer entrega al supervisor de los archivos generados en la ejecución de las actividades de su contrato, de acuerdo al proceso de gestión documental y mediante carpeta digital en el repositorio establecido por cada área"*


Por lo anterior me permito certificar como supervisor de la contratista que a continuación se relaciona que cumple con lo anteriormente relacionado:

**María Leonor Clavijo León – Contrato 071 de**

Atentamente,



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

Proyectó: María Leonor Clavijo León 



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<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>                               | 28/02/2025 12:00:00 PM<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>                              | 4.246.667 COP             | Aceptada | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 002   | 002               | 1/04/2025 12:24:00 PM<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>                              | 31/03/2025 12:00:00 PM<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>                              | 4.900.000 COP             | Aceptada | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 003   | 003               | 2/05/2025 10:59:00 AM<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>                              | 1/05/2025 12:00:00 PM<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>                               | 4.900.000 COP             | Aceptada | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 004   | 004               | 3/06/2025 9:32:00 AM<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>                               | 2/06/2025 12:00:00 PM<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>                               | 4.900.000 COP             | Aceptada | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 005   | 005               | 1/07/2025 8:45:00 AM<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>                               | 30/06/2025 12:00:00 PM<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>                              | 4.900.000 COP             | Aceptada | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 006   | 006               | 1/08/2025 5:38:00 PM<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>                               | 31/07/2025 12:00:00 PM<br><small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>                              | 4.900.000 COP             | Aceptada | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 007   | 007               | 10 días de tiempo transcurrido<br><small>(2/09/2025 3:10:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small> | 11 días de tiempo transcurrido<br><small>(1/09/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small> | 490.000 COP               | Aceptada | <a href="#">Detalle</a> |

Crear

#### Documentos de ejecución del contrato

| Descripción  | Nombre del archivo  | Cargado por |                           |                         |
|--|---|-------------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> I2025NC000360.pdf   | I2025NC000360.pdf   | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> RP 16825 5 FEB CONTRATO 71 MARIA CLAVIJO.pdf              | RP 16825 5 FEB CONTRATO 71 MARIA CLAVIJO.pdf              | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> DESIGNACION DE SUPERVISION ABRIL MARIA LEONOR CLAVIJO.pdf | DESIGNACION DE SUPERVISION ABRIL MARIA LEONOR CLAVIJO.pdf | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> ARL Maria Clavijo.pdf                                     | ARL Maria Clavijo.pdf                                     | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> 2.4. Consulta de pólizas.pdf                              | 2.4. Consulta de pólizas.pdf                              | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> 2.6 ACTA DE INICIO.pdf                                    | 2.6 ACTA DE INICIO.pdf                                    | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> JULIO.7z  | JULIO.7z  | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> I2025NC004470.pdf   | I2025NC004470.pdf   | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> EVIDENCIAS FINALES .zip                                   | EVIDENCIAS FINALES .zip                                   | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |

|                          |  |  |           |                           |                         |
|--------------------------|--|--|-----------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | ALCANCE CUENTA DE COBRO FINAL 007<br>I2025NC005387.pdf | ALCANCE CUENTA DE COBRO FINAL 007<br>I2025NC005387.pdf | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | ABRIL.zip  | ABRIL.zip  | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | ALCANCE CUENTA DE COBRO ABRIL<br>I2025NC002270.pdf     | ALCANCE CUENTA DE COBRO ABRIL<br>I2025NC002270.pdf     | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | MAYO.7z  | MAYO.7z  | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | JUNIO.zip  | JUNIO.zip  | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | ALCANCE CUENTA DE COBRO JUNIO<br>MARIA CLAVIJO.pdf     | ALCANCE CUENTA DE COBRO JUNIO<br>MARIA CLAVIJO.pdf     | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | FEBRERO.zip  | FEBRERO.zip  | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | ALCANCE - CUENTA DE COBRO FEBRERO<br>I2025NC000906.pdf | ALCANCE - CUENTA DE COBRO FEBRERO<br>I2025NC000906.pdf | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | MARZO .zip   | MARZO .zip   | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | ALCANCE CUENTA DE COBRO<br>I2025NC005593.pdf           | ALCANCE CUENTA DE COBRO<br>I2025NC005593.pdf           | Proveedor | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |