Bogotá D.C,

MEMORANDO INTERNO DRB – 00649 de 2025

AUNAP
Fecha: 2025-10-05 19:03:11
Radicado: I2025DRB000611
No Folios: 9
Destinatario: PAULA ANDREA MORALES SOTO
Asunto: CUENTA DE COBRO 04 - 347 - 202

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

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

ASUNTO: CUENTA DE COBRO DE CONTRATISTA OLGA PATRICIA SANCHEZ OSORIO DIRECCIÓN REGIONAL BOGOTÁ – CONTRATO No. 347

Cordial Saludo,

De la manera más atenta remito las cuentas de cobro perteneciente a la siguiente contratista de la Dirección Regional Bogotá:

CUENTA DE COBRO No. 4, 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,

GLENDA BEATRIZ ARBOLEDA CASAS
Directora Regional Bogotá
Anexos: Cuenta de cobro contratista
Copia: N/A

Proyectó: Olga Sanchez – Contratista DRB

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

ACTO ADMINISTRATIVO	BENEFICIARIO	NIT O CÉDULA:
Contrato No. 347 de 2025	OLGA PATRICIA SANCHEZ OSORIO	1.140.848.006

FECHA DE COBRO	VALOR A COBRAR	PERÍODO DE COBRO
03/10/2025	$ 4.900.000	01/09/2025 AL 30/09/2025

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	DEPENDENCIA
DrA. GLENDA BEATRIZ ARBOLEDA CASAS	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:

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 70

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	03/10/2025, 11:02
Expedición	03/10/2025, 11:02
Vencimiento	02/12/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestación de servicios honorarios del 01 al 30 de Septiembre del año 2025	1.00	4,900,000.00

Total items: 1

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

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 2025-12-02 por $ 4,900,000.00

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

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: 6711c5a5535e3b025c3187346f91f691380217767291e7b6dfd6da7d379adec9b76ca4b63ef97a913281bd63e51e1269

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

AUNAP AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA	PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA	Código: FT-GF-024
	FORMATO DE DECLARACIÓN APORTES OBLIGATORIOS AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL	Versión: 2
		Vigencia desde: 24/01/2023

Bogotá 03 octubre de 2025

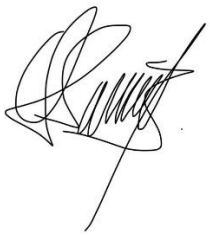
Señores
AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA – AUNAP
Ciudad

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 **septiembre** del año **2025.**

Los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social adjuntos corresponden a los servicios prestados del mes de **SEPTIEMBRE 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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1140848006
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OLGA PATRICIA SANCHEZ OSORIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 13 # 63-85 APRT 904	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7984717665**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/01			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1817012935

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**	**$ 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						
																								PENSIÓN									SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1140848006	SANCHEZ OSORIO OLGA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN 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 COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.960.000	114084800	$ 10.300	30	$ 1.960.000	SCCF21-CAFAM	$ 11.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 580.700

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1140848006
DESDE JUNIO 2025 HASTA OCTUBRE 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1140848006
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OLGA PATRICIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 13 # 63-85 APRT 904	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS DEL COTIZANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1140848006
APELLLIDOS:	SANCHEZ OSORIO	NOMBRES:	OLGA PATRICIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
TIPO COTIZANTE:	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SUBTIPO COTIZANTE:	
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO
TIPO DE SALARIO:			
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

PLANILLA No:	7984717665	TIPO DE PLANILLA:	I	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	septiembre - 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	septiembre - 2025	FECHA DE PAGO:	01/10/2025	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																	PENSIÓN									SALUD						ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																					FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 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	11408480	$ 10.300	30	$ 1.960.000	CCF21-CAFAM	$ 11.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 580.700

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							
																	PENSIÓN									SALUD						ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																					FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 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	11408480	$ 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

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																	PENSIÓN									SALUD						ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																					FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 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	11408480	$ 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							
																	PENSIÓN									SALUD						ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																					FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 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	11408480	$ 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

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																	PENSIÓN									SALUD						ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																					FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 1.423.500																	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

TOTAL PAGADO: $ 414.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1140848006
DESDE JUNIO 2025 HASTA OCTUBRE 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1140848006		
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OLGA PATRICIA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA		
DIRECCIÓN:	CRA 13 # 63-85 APRT 904	TELÉFONO:	7900000		
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO		

DATOS DEL COTIZANTE					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1140848006		
APELLLIDOS:	SANCHEZ OSORIO	NOMBRES:	OLGA PATRICIA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL		
TIPO COTIZANTE:	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SUBTIPO COTIZANTE:			
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO		
TIPO DE SALARIO:					
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO		

Planilla Pagada
Planilla Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____

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:	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:	1/09/2025
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:	30/09/2025

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)
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.	**1.1** Se participó revisión de documentacion fisica de pescadores de diferentes asociaciones, digitalización de los mismos para cargue de informacion en la plataforma MPA e impresión de carnets solicitados para reimpresion e impresión de varios departamentos. (HUILA, QUIMBO) **1.2** Se participó reunión general para organizar plan de choque de impresión de carnetización de varias asociaciones de QUIMBO **1.3** se participó reunión de equipo para programación y organización de plan de impresión de carnets https://drive.google.com/drive/u/0/folders/18zBMrmDqZcRbANc3qhT6a8ldTYXzjcWV	10/09/2025 a 30/09/2025
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	01/09/2025 a 30/09/2025
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.	**3.1** Se participó en la Reunión de la preparación del evento: Encuentro Regional " AUNAP AGUA Y TERRITORIO UNIDOS POR COLOMBIA" , definiendo detalles de logística y ruta de trabajo. https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1fqvWJ-x_i2K34j-7SX4NV6kSLTwgmMNs	12/09/2025 a 12/09/2025
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.	**4.1** Se realizó la verificación de carnets emitidos del departamento de Curillo - caqueta organizando y estructurando una base de datos identificando asi los carnets entregados, pendientes por entrega y aquellos aun no gestionados. https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1OblzR_pZZHq41OvmSQ8eq-4IlH5OM6Fj	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.	**5.1** se realizó y actualizó base de datos de asociaciones del QUIMBO https://drive.google.com/drive/u/0/folders/18fle6aEJ-g0bjeIPqs_M5t2qC5HciBoP	10/09/2025 a 30/09/2025
6. Participar y acompañar desde el componente financiero las mesas y reuniones interinstitucionales requeridas por la Regional.	**6.1** Se realizó elaboración de las órdenes de consignación SIIF correspondientes a la Dirección Regional Bogotá. https://drive.google.com/drive/u/0/folders/13dXA26KLFrtr8OvQ-lpX6aw7D2jrb6CF	01/09/2025 a 30/09/2025

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/1sEbMVNh0l4DNNxxQjynr7aUr7S0zPVMm	01/09/2025 a 30/09/2025
8. Apoyar en la consolidación de informes financieros y administrativos requeridos por la regional y otras dependencias de la Entidad.	Durante este periodo no se realizó actividad de la obligación	01/09/2025 a 30/09/2025
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 participó en reunión control interno - PQRS **9.2** Se participó en reunión de capacitación plataforma MPA digitalización e impresion de carnets **9.3** Se brindó Apoyo en la Realización de Comisiones de los contratistas de la Direccion Regional Bogota. **9.4** Se Apoyó en la Radicación de las solicitudes de PQRSD de la Dirección Regional de Bogota. https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1q4D3Z8PFNDBBOBKjwcJqinhdq0NdypUG	1/09/2025 a 30/09/2025

LINK EVIDENCIAS: https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1atQmFMSDUcOBPas1frNWZyIXKdJq07ep

Cordialmente,

CONTRATISTA

Nombre: OLGA PATRICIA SANCHEZ OSORIO

Firma: 

Fecha de Entrega: 03 Octubre de 2025

SUPERVISOR

Nombre: GLENDA BEATRIZ ARBOLEDA CASAS
Directora Regional Bogotá

Firma: 