Bogotá D.C,

MEMORANDO INTERNO DRB – 00831 de 2025

AUNAP
Fecha: 2025-11-13 18:09:38
Radicado: I2025DRB000794
No Folios: 9
Destinatario: RAFAEL ALBERTO NEGRETE QUINTERO
Asunto: CUENTA DE COBRO 06 - 347-2025

PARA: **RAFAEL ALBERTO NEGRETE QUINTERO**
Secretario General (E)

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. 6, 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
14/11/2025	$ 4.900.000	01/11/2025 AL 30/11/2025

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 72

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	13/11/2025, 09:52
Expedición	13/11/2025, 09:52
Vencimiento	12/01/2026

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

Total items: 1

Valor en Letras:
Cuatro millones novecientos mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-01-12 por $ 4,900,000.00

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

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

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: de509506c7863d0a2389a3db55a789e0d12564009b13eb4794ddd14bf78ac41dbf3bc091d1560dd762591b56d8431d20

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

Bogotá 14 noviembre 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 **octubre** del año **2025.**

Los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social adjuntos corresponden a los servicios prestados del mes de **NOVIEMBRE 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 PARA EL COTIZANTE CC 1140848006
DESDE OCTUBRE 2025 HASTA NOVIEMBRE 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:	7989066786	TIPO DE PLANILLA:	I	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	octubre - 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	octubre - 2025	FECHA DE PAGO:	13/11/2025	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																	PENSIÓN									SALUD						ARP					CCF							
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																								
$ 1.960.000																		230301-PORVENIR	30	$ 1.960.000	$ 313.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 313.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.960.000	$ 245.000	$ 0	$ 245.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.960.000	11408480	$ 10.300	30	$ 1.960.000	CCF21-CAFAM	$ 11.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 580.700

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							
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																								
$ 1.960.000																		230301-PORVENIR	30	$ 1.960.000	$ 313.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 313.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.960.000	$ 245.000	$ 0	$ 245.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.960.000	11408480	$ 10.300	30	$ 1.960.000	CCF21-CAFAM	$ 11.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 580.700

Planilla Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1140848006
DESDE JUNIO 2025 HASTA NOVIEMBRE 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: **7989066786** | TIPO DE PLANILLA: I | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: octubre - 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: octubre - 2025 | FECHA DE PAGO: 13/11/2025 | 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: **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 INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1140848006
DESDE JUNIO 2025 HASTA NOVIEMBRE 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:	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
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																										
$ 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 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:	1/11/2025
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:	30/11/2025

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 en reunión de lineamientos para la subsanacion de tramites por parte de las direcciones Regionales **1.2** Se participó en reunión de capacitacion de plataforma MPA (digitalizacion de información de carnets de pesca artesanal) https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1dfuD15f1hDOhudTzhqgyuTn4nRjxKMVT	**1.1** 05/11/2025 a 05/11/2025 **1.2** 19/11/2025 a 19/11/2025
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.	**2.1** Se participó en reunión de subsanacion de plan de acción **2.2** Se apoyó en la elaboracion, alimentacion y ajustes del informe de Rendicion de Cuentas 2025. https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1luedN8BqvCi5MjhuAAxtaZ1DfSRWGtXB	**2.1** 11/11/2025 A 11/11/2025 **2.2** 03/11/2025 A 10/11/2025
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 actualizo la base de datos requerida para la subsanacion del plan de accion https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1ShgYiO_jTjMGw1FYX2Uo5XdxEYfHBtdS	**3.1** 12/11/2025 a 14/11/2025
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 trabajó en la organización de documentación de los grupos de valor de pescadores y acuicultores del Encuentro Regional "AUNAP AGUA Y TERRITORIO UNIDOS POR COLOMBIA"para luego proceder con la consolidación y proceso de impresion de permisos. **4.2** Se apoyó en la formalización de las organizaciones pesqueras con bases de datos e impresion de carnets https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1uTk4gBYdvqTMV3nwJM6pNxs2JZSV8xSE	**4.1** 11/11/2025 a 30/11/2025 **4.2** 18/11/2025 A 30/11/2025
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.	DURANTE ESTE PERIODO NO SE DESARROLLO ACTIVIDAD EN ESTA OBLIGACION	01/11/2025 a 30/11/2025
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 del mes de noviembre. https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1lD2qNahh6C2LP5r4EThbgP4EOl-PTMXb	01/11/2025 a 30/11/2025

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.	DURANTE ESTE PERIODO NO SE DESARROLLO ACTIVIDAD EN ESTA OBLIGACION	01/11/2025 a 30/11/2025
8. Apoyar en la consolidación de informes financieros y administrativos requeridos por la regional y otras dependencias de la Entidad.	8.1 Se apoyó en la solicitud de información financiera de areas generadoras a corte 30 de septiembre de 2025 https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1algK-oci64snoO7FeM_-u--Ufv057h5m	18/11/2025 a 21/11/2025
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 apoyó en el descargue, traslado y organización de documentación del perfil de AZ de la Dra Glenda Arboleda. **9.2** Se brindó Apoyo y seguimiento en la Realización de Comisiones de los colaboradores de la Direccion Regional Bogota. **9.3** Se Apoyó en la realización de informe de las solicitudes de PQRSD y permisos de la Dirección Regional de Bogota. **9.4** Se realizaron y generaron los radicados asignados de permisos correspondientes a la Direccion Regional Bogota. https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1_uDyRl9D9pVdNWSJPuqUaE1nip-QQ-5Y	**9.1** 05/11/2025 a 30/11/2025 **9.2** 01/11/2025 a 30/11/2025 **9.3** 01/11/2025 a 30/11/2025 **9.4** 01/11/2025 A 30/11/2025

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

Cordialmente,

CONTRATISTA

Nombre: OLGA PATRICIA SANCHEZ OSORIO

Firma:

Fecha de Entrega: 14 Noviembre de 2025

SUPERVISOR

Nombre: GLENDA BEATRIZ ARBOLEDA CASAS
Directora Regional Bogotá

Firma: