
	Fecha: 2025-12-05 14:59:40 Radicado: I2025NC008254 No Folios: 13
	
Destinatario: RAFAEL ALBERTO NEGRETE QUINTERO Asunto: cuenta de cobro mes de diciemb	

Bogotá D.C.

**MEMORANDO INTERNO AUNAP-CID-0449-2025**

**PARA:** RAFAEL ALBERTO NEGRETE QUINTERO  
Secretaria General (e.)


**DE:** MARÍA LEONOR CLAVIJO LEÓN  
Contratista

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

Cordial saludo,


Respetado Doctor, de manera atenta remito la cuenta de cobro correspondiente al mes de diciembre de 2025 del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales que se relaciona No. 553 de 2025 suscrito con María Leonor Clavijo León.

Atentamente,



**MARÍA LEONOR CLAVIJO LEÓN**  
Contratista

Anexos: Formato certificación estándar, cuenta de cobro No 005 de 2025, aportes obligatorios al sistema general de seguridad social mes de diciembre, planilla de pago seguridad social de diciembre, 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. 553 de 2025

**BENEFICIARIO**

MARIA LEONOR CLAVIJO LEON

**NIT O CÉDULA:**

35.220.317

**FECHA DE COBRO**

05/12/2025

**VALOR A COBRAR**

\$ 4.900.000

**PERÍODO DE COBRO**

01/12/2025 al 31/12/2025

**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

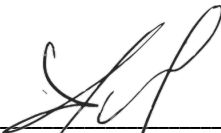
**CONTRATO AMPARADO POR EL REGISTRO PRESUPUESTAL (R.P)**

171325

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

**OBSERVACIONES:**

El contratista cumple con la obligacion de cargar todas las cuentas de cobro correspondientes a la ejecucion del contrato, igualmente se encuentra aprobada la cuenta del mes de diciembre y en estado pagada por el supervisor en el Secop II al mes de noviembre.

  
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 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 ejecución del contrato, se encuentran archivadas en el expediente virtual del contrato del SECOP.

Bogotá D.C., 5 de diciembre de 2025

**CUENTA DE COBRO No. 05 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: Cuatro Millones Novecientos Mil Pesos M/Cte. Valor en Pesos: (\$4.900.000).**


**Por Concepto de:** Honorarios pactados en el contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la Secretaría General en Control Interno Disciplinario No. **553 del 28 de agosto de 2025**, correspondiente al periodo del **1 al 31 de diciembre 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 La Calera

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

Bogotá D.C, 5 de diciembre 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 **DICIEMBRE** del año 2025.

Los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social adjuntos corresponden a los servicios prestados del mes de **DICIEMBRE** provenientes del **contrato N° 553 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 de La Calera**

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 2025-12 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	R	E	T	D	E	T	A	D	A	P	V	S	L	S	I	G	M	A	V	A	V	C	T	R	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS005	Sanitas EPS	57																										0	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																										0	30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Enero - 2025	84555210	28/02/2025	No	
14-11	ARL SURA	57																										0	30	\$1,423,500	0.00522	\$7,500	\$0	\$0	Enero - 2025	84555210	28/02/2025	No	
EPS005	Sanitas EPS	57													X													0	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													0	30	\$3,328,000	0.16000	\$532,500	\$0	\$0	Febrero - 2025	84555337	28/02/2025	No	
14-11	ARL SURA	57													X													0	30	\$3,328,000	0.00522	\$17,400	\$0	\$0	Febrero - 2025	84555337	28/02/2025	No	
EPS005	Sanitas EPS	57													X													0	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													0	30	\$3,200,000	0.16000	\$512,000	\$0	\$0	Marzo - 2025	85343881	31/03/2025	No	
14-11	ARL SURA	57													X													0	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 **5** días del mes **December** de **2025**

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



CO-SC862-16

CO-S10CG-1

EPS005	Sanitas EPS	5 7								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	5 7								0	30	\$3,328,000	0.16000	\$532,500	\$0	\$0	Mayo - 2025	86925595	28/05/2025	No
14-11	ARL SURA	5 7								0	30	\$3,328,000	0.00522	\$17,400	\$0	\$0	Mayo - 2025	86925595	28/05/2025	No
EPS005	Sanitas EPS	5 7								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	5 7								0	30	\$3,328,000	0.16000	\$532,500	\$0	\$0	Junio - 2025	87755106	27/06/2025	No
14-11	ARL SURA	5 7								0	30	\$3,328,000	0.00522	\$17,400	\$0	\$0	Junio - 2025	87755106	27/06/2025	No
EPS005	Sanitas EPS	5 7								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	5 7								0	30	\$3,328,000	0.16000	\$532,500	\$0	\$0	Julio - 2025	88576972	31/07/2025	No
14-11	ARL SURA	5 7								0	30	\$3,328,000	0.00522	\$17,400	\$0	\$0	Julio - 2025	88576972	31/07/2025	No
EPS005	Sanitas EPS	5 7								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	5 7								0	30	\$3,328,000	0.16000	\$532,500	\$0	\$0	Agosto - 2025	89397537	01/09/2025	No
14-11	ARL SURA	5 7								0	30	\$3,328,000	0.00522	\$17,400	\$0	\$0	Agosto - 2025	89397537	01/09/2025	No
EPS005	Sanitas EPS	5 7								0	30	\$3,328,000	0.12500	\$416,000	\$0	\$0	Septiembre - 2025	90222320	30/09/2025	No
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	5 7								0	30	\$3,328,000	0.16000	\$532,500	\$0	\$0	Septiembre - 2025	90222320	30/09/2025	No
14-11	ARL SURA	5 7								0	30	\$3,328,000	0.00522	\$17,400	\$0	\$0	Septiembre - 2025	90222320	30/09/2025	No
EPS005	Sanitas EPS	5 7								0	30	\$3,328,000	0.12500	\$416,000	\$0	\$0	Octubre - 2025	91013584	30/10/2025	No
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	5 7								0	30	\$3,328,000	0.16000	\$532,500	\$0	\$0	Octubre - 2025	91013584	30/10/2025	No
14-11	ARL SURA	5 7								0	30	\$3,328,000	0.00522	\$17,400	\$0	\$0	Octubre - 2025	91013584	30/10/2025	No
EPS005	Sanitas EPS	5 7								0	30	\$3,328,000	0.12500	\$416,000	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91866799	28/11/2025	No
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	5 7								0	30	\$3,328,000	0.16000	\$532,500	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91866799	28/11/2025	No
14-11	ARL SURA	5 7								0	30	\$3,328,000	0.00522	\$17,400	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91866799	28/11/2025	No
EPS005	Sanitas EPS	5 7								0	30	\$3,328,000	0.12500	\$416,000	\$0	\$0	Diciembre - 2025	92095466	04/12/2025	No
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	5 7								0	30	\$3,328,000	0.16000	\$532,500	\$0	\$0	Diciembre - 2025	92095466	04/12/2025	No

El presente certificado se expide a los **5** días del mes **December** de **2025**

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



CJ-SO-862-16

CO-SIOG-1

14-11	ARL SURA	5 7							0	30	\$3,328,000	0.00522	\$17,400	\$0	\$0	Diciembre - 2025	92095466	04/12/2025	No
-------	----------	--------	--	--	--	--	--	--	---	----	-------------	---------	----------	-----	-----	------------------	----------	------------	----

PAGADA

El presente certificado se expide a los **5** días del mes **December** de **2025**

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



CJ-SO282-16



CO-S10CG-1

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	28/11/2025	91866799	\$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	
2025-11	2025-11	I	28/11/2025	91866799	\$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	MÁRIA LEONOR CLAVIJO LEON		Calle 8a No 1-04	8603314	m_leonorclavijo@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	04/12/2025	92095466	\$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	
2025-12	2025-12	1	04/12/2025	92095466	\$965.900		

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Colom. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	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

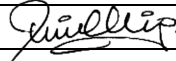
# PAGADA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		MARIA LEONOR CLAVIJO LEON	DEPENDENCIA:	SECRETARÍA GENERAL	PERIODO DEL INFORME
No. DE CONTRATO:		553 de 2025	FECHA DEL CONTRATO:	28/8/2025	
OBJETO DEL CONTRATO					Desde: 1/12/2025
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: 31/12/2025
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA (De acuerdo a lo establecido en el contrato)		DESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO QUE SE REPORTA LAS ACTIVIDADES			DURACION DE LA ACTIVIDAD (fecha inicio a fecha de cierre)
1. Realizar las actividades tendientes a efectuar el trámite de notificación y comunicación de las decisiones emitidas dentro de las actuaciones disciplinarias.		Se realizan actividades pertinentes para el envío de notificación y comunicaciones a los expedientes durante el mes de diciembre del 2025			1/12/2025 31/12/2025
2. Oficiar las pruebas decretadas dentro de las actuaciones disciplinarias		Se realiza solicitud de pruebas y reiteraciones durante el mes a diferentes areas, Talento Humano, OGCI, Gestion Contractual, DTAf, Atención Ciudadano, Regional Bogotá a los expedientes dentro del mes de diciembre.			1/12/2025 31/12/2025
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.		Se Imprime, folea, digitaliza y se archiva en fisico documentos que se reciben de expedientes nuevos y antiguos.			1/12/2025 31/12/2025
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 se realizó esta obligación.			1/12/2025 31/12/2025
5. Mantener actualizada la base de datos de Control Disciplinario, llevando el control y asignación de números de expedientes, autos y memorandos.		Se mantiene la base de datos actualizada constantemente, asignando números de memorandos, comunicaciones, edictos, notificaciones y expedientes nuevos.			1/12/2025 31/12/2025
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 este mes se recibe y radica documentacion, correspondencia y oficios relacionados a la gestión disciplinaria.			1/12/2025 31/12/2025
7. Proyectar para firma del operador disciplinario los Autos de asignación a los abogados sustanciadores.		Durante el mes se proyectan y se asignan Autos a los abogados sustanciadores.			1/12/2025 31/12/2025

8. Suministrar la información requerida para la presentación de informes, plan de acción y demás reportes relacionados con la gestión disciplinaria.	Durante este mes se suministra información a los abogados por correo electrónico sobre los Expedientes próximos a vencer y así poder dar cumplimiento a los Indicadores de Gestión (Posibilidad de pérdida reputacional por sanciones de entes de control, quejas y/o reclamos de las partes interesadas debido a extemporaneidad en el trámite de los procesos disciplinarios), Igualmente los Expedientes a cargo con prescripción y así poder para detectar el riesgo No. 2, del Indicador de Corrupción, relacionado como "Posibilidad de recibir o solicitar dádivas por permitir la prescripción de la acción disciplinaria en favor de intereses propios o de terceros"	1/12/2025 31/12/2025
9. Realizar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato	Durante este periodo no se ejecuta esta actividad.	1/12/2025 31/12/2025
<p style="text-align: center;">Link evidencia de actividades María Clavijo León  <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: Viernes 5 de diciembre de 2025

**SUPERVISOR**

Nombre: RAFAEL ALBERTO NEGRETE QUINTERO  
 Firma: 