

Bogotá, D.C.

MEMORANDO INTERNO OAJ 452 de 2025

PARA: PAULA ANDREA MORALES SOTO
Secretaria General

DE: LUIS FERNANDO ANICHARICO LÓPEZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica

ASUNTO: CUENTA DE COBRO

Cordial Saludo,

A continuación, remito la cuenta de cobro No. 4, y los soportes de la misma perteneciente a la contratista de la Oficina Asesora Jurídica INES CILIANYS LIZARAZO PIERUCCINI, contrato No.-269 - 2025.

Asimismo, en el siguiente enlace podrá encontrar las evidencias aportadas por el mencionado contratista:

<https://drive.google.com/drive/folders/15VrVeMaDUfvkaH6spbbD2HCTZsIslvNA>

Atentamente,

LUIS FERNANDO ANICHARICO LÓPEZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica

ANEXO: 1 petición con anexos

Elaboró: Ines Cilianys Lizarazo Pieruccini – Abogado OAJ 



FORMATO CERTIFICACIÓN ESTANDAR
CONTRATISTA

Código: FT-GF- 005

Versión: 4

Fecha: 12/12/2023

ACTO ADMINISTRATIVO

Contrato 269 -2025

BENEFICIARIO

INES CILIANYS LIZARAZO PIERUCCINI

NIT O CÉDULA:

1129502191

FECHA DE COBRO

01/07/2025

VALOR A COBRAR

\$ 9.000.000

PERÍODO DE COBRO

01/06/2025 - 30/06/2025

OBJETO

Prestar servicios profesionales en la Oficina Asesora Jurídica en los asuntos de su competencia de manera transversal con el fin de garantizar la observancia y correcta aplicación de la normatividad y la jurisprudencia en las actuaciones adelantadas por la dependencia, asimismo, participar en la construcción y seguimiento de las respuestas a peticiones que realicen los entes de control, congreso de la república, y demás entidades, proyectar conceptos jurídicos que tengan que ver con el qué h de la entidad, revisión de actos administrativos que sean solicitados por las áreas técnicas, especialmente Dirección Técnica de Administración y Fomento.

NOMBRE DEL SUPERVISOR

LUIS FERNANDO ANICHARICO LÓPEZ

DEPENDENCIA

OFICINA ASESORA JURÍDICA

CONTRATO AMPARADO POR EL REGISTRO PRESUPUESTAL (R.P)

RP 65325 14 MARZO 2025

USO PRESUPUESTAL: A2-02-02-02-008-003-09

Otro servicios profesionales, técnicos y empresariales N.C. P

OBSERVACIONES:

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:

- Que una vez revisada la ejecución contractual, se determinó que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto y las obligaciones pactadas.
- 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., Uno (01) de julio de dos mil veinticinco (2025).

CUENTA DE COBRO No. 04 / 2025

AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA - AUNAP

DEBE A:

INES CILIANYS LIZARAZO PIERUCCINI
C.C. 1.129.502.191 de Barranquilla

LA SUMA DE:

Valor en Letras: Nueve Millones de Pesos

Valor en Pesos: \$ 9.000.000 M/Cte.

Por Concepto de: Honorarios pactados en el contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 269 del 14 de marzo de 2025, correspondiente al periodo del 01 al 30 de junio de 2025, cuyo objeto es: Prestar servicios profesionales en la Oficina Asesora Jurídica en los asuntos de su competencia de manera transversal con el fin de garantizar la observancia y correcta aplicación de la normatividad y la jurisprudencia en las actuaciones adelantadas por la dependencia, asimismo, participar en la construcción y seguimiento de las respuestas a peticiones que realicen los entes de control, congreso de la república, y demás entidades, proyectar conceptos jurídicos que tengan que ver con el qué hacer de la entidad, revisión de actos administrativos que sean solicitados por las áreas técnicas, especialmente Dirección Técnica de Administración y Fomento.

Por favor Consignar en la cuenta que se certificó: BBVA.
Cuenta de Ahorros No. 0181323783

PERTENEZCO AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO.



INES CILIANYS LIZARAZO PIERUCCINI
C.C. 1.129.502.191 de Barranquilla.

	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., 01 de julio de 2025

Señores:

AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA – AUNAP

Bogotá.

Yo, **INES CILIANYS LIZARAZO PIERUCCINI**, identificada con cédula de ciudadanía número 1.129.502.191 expedida en Barranquilla 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 mayo del año 2025.

Los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social adjuntos corresponden a los servicios prestados del mes de junio provenientes del contrato N° 269 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,



INES CILIANYS LIZARAZO PIERUCCINI
CC. 1.129.502.191

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA											
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1129502191		NÚMERO PLANILLA:	7968743192					TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			INES CILIANYS LIZARAZO PIERUCCINI		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO	2025		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO		DÍAS DE MORA:	0										
DIRECCIÓN:	CR 35 B # 100 - 147	TELÉFONO:	3007854		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/20					NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1495497909				
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												

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				
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 576.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 576.000	\$ 0	\$ 576.000				
SUBTOTALES:										\$ 576.000	\$ 0	\$ 576.000				

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		
EPS041	NUEVA EPS CM	1	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 450.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 450.000	\$ 0	\$ 0	\$ 450.000			
SUBTOTALES:												\$ 450.000	\$ 0	\$ 0	\$ 450.000			

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	\$ 18.800	\$ 18.800	\$ 0	\$ 0	\$ 18.800	
SUBTOTALES:									\$ 18.800	\$ 0	\$ 0	\$ 18.800	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																									
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	PENSIÓN					SALUD					ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU								
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC			COTIZACIÓN	VALOR ADRES					TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	ADMIN	TOTAL APOORTE
1	CC 1129502191	LIZARAZO PIERUCCINI INES CILIANYS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.342.000				NO								01-30										230201-PROTECCIÓN	30	\$ 3.600.000	\$ 576.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 576.000	NUEVA EPS CM	30	\$ 3.600.000	\$ 450.000	\$ 0	\$ 450.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 3.600.000	\$ 112950219	\$ 18.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:

\$ 1.044.800



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS



El servicio de liquidación SOI certifica que INES CILIANYS, identificado con documento CÉDULA DE CIUDADANÍA 1129502191, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1129502191	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:				INES CILIANYS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO	
DIRECCIÓN:	CR 35 B # 100 - 147	TELÉFONO:	3007854	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO			

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS				
PERIODO DE PAGO	No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
MAYO 2025-MAYO 2025	7968743192	2025/05/20	I-INDEPENDIENTES	\$ 1.044.800
ABRIL 2025-ABRIL 2025	7968739330	2025/04/23	I-INDEPENDIENTES	\$ 679.900
MARZO 2025-MARZO 2025	7964879170	2025/03/27	I-INDEPENDIENTES	\$ 580.500
FEBRERO 2025-FEBRERO 2025	7960987394	2025/02/18	I-INDEPENDIENTES	\$ 175.900
MAYO 2024-MAYO 2024	7957863404	2025/01/24	I-INDEPENDIENTES	\$ 668.500
ABRIL 2024-ABRIL 2024	7931245117	2025/01/24	I-INDEPENDIENTES	\$ 683.600

Firma: _____