

Bogotá, D.C.

 <p>Fecha: 2025-05-07 16:38:57 Radicado: I2025NC002300 No Folios: 12</p>

Destinatario: SHAROL NATALIA MORA BERNAL Asunto: cuenta de cobro No. 2 INES CIL

MEMORANDO INTERNO OAJ 286 de 2025

PARA: SHAROL NATALIA MORA
Coordinadora Grupo Financiero

DE: LUIS FERNANDO ANICHIARICO LÓPEZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica

ASUNTO: Se da alcance al memorando 259 de cuenta de cobro para subsanación requerida

Cordial Saludo,

A continuación, remito la cuenta de cobro No. 2, 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/155WSzq3d2STnbq3nJqKFerEE1lbDiZSJ>

Atentamente,



LUIS FERNANDO ANICHIARICO LÓPEZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica

ANEXO: 1 petición con anexos

Elaboró: Ines Cilianys Lizarazo Pieruccini - Abogado OAJ

Bogotá, D.C.

 AUNAP AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA	Fecha: 2025-05-02 08:57:26 Radicado: I2025NC002076 No Folios: 8
	
Destinatario: SHAROL NATALIA MORA BERNAL Asunto: CUENTA DE COBRO INES CILIANYS	

MEMORANDO INTERNO OAJ 259 de 2025

PARA: SHAROL NATALIA MORA
Coordinadora Grupo Financiero

DE: LUIS FERNANDO ANICHIARICO LÓPEZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica

ASUNTO: CUENTA DE COBRO

Cordial Saludo,

A continuación, remito la cuenta de cobro No. 2, 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/155WSzq3d2STnbq3nJqKFerEE1lbDiZSJ>

Atentamente,



LUIS FERNANDO ANICHIARICO 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

02/05/2025

VALOR A COBRAR

\$ 9.000.000

PERÍODO DE COBRO

01/04/2025 - 30/04/2025

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 quéhacer 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 ANICHIARICO LÓPEZ

DEPENDENCIA

OFICINA ASESORA JURÍDICA

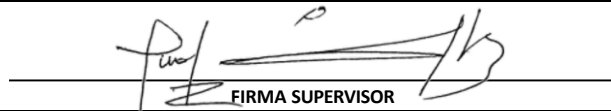
CONTRATO AMPARADO POR EL REGISTRO PRESUPUESTAL (R.P)

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:

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., Dos (02) de mayo de dos mil veinticinco (2025).

CUENTA DE COBRO No. 02 / 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 abril 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., 02 de mayo 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 abril del año 2025.

Los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social adjuntos corresponden a los servicios prestados del mes de abril 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:	NÚMERO PLANILLA:		TIPO DE PLANILLA:	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			1129502191	7968739330		I-INDEPENDIENTES	
CIUDAD/MUNICIPIO:		BARRANQUILLA	INES CILIANYS LIZARAZO PIERUCCINI	PERIODO COTIZACIÓN OTROS		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	
DIRECCIÓN:		CR 35 B # 100 - 147	ATLANTICO	MES		MES	
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	3007854	abril AÑO		abril AÑO	
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	I-INDEPENDIENTE	2025		2025	
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	DÍAS DE MORA:		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO		2025/04/23		1429645883	

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	\$ 374.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 374.800	\$ 0	\$ 374.800	
SUBTOTALES:										\$ 374.800	\$ 0	\$ 374.800	

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								\$ 0	\$ 292.800	\$ 0	\$ 0	\$ 292.800	\$ 0	\$ 0	\$ 292.800
SUBTOTALES:										\$ 292.800		\$ 0	\$ 292.800	\$ 0	\$ 0	\$ 292.800

ADMINISTRADORA	
CÓDIGO	NOMBRE
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.
SUBTOTALES:	

SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
	\$ 0	\$ 12.300		\$ 12.300	\$ 0	\$ 0	\$ 12.300
				\$ 12.300	\$ 0	\$ 0	\$ 12.300

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																
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	IPP
1	CC 1129502191	LIZARAZO PIERUCCINI INES CILIANYS	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 2.342.000				NO																	

SOCIAL											PARAFISCALES							
SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINED
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
NUEVA EPS CM	30	2.342.000	\$ 292.800	\$	\$ 292.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.342.000	1129502191	\$ 12.300		\$		\$	\$	\$	\$	\$

TOTAL PAGADO: \$ 679.900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1129502191	NÚMERO PLANILLA:	7968923565	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		INES CILIANYS LIZARAZO PIERUCCINI		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO	DÍAS DE MORA:	2025		abril AÑO
DIRECCIÓN:	CR 35 B # 100 - 147	TELÉFONO:	3007854	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	0		
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7968739330	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1433911059
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act			FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/04/23
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	\$ 201.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 201.200	\$ 0	\$ 201.200
SUBTOTALES:												\$ 201.200	\$ 0	\$ 201.200

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								\$ 0	\$ 157.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 157.200	\$ 0	\$ 0	\$ 157.200
SUBTOTALES:														\$ 157.200	\$ 0	\$ 0	\$ 157.200

ADMINISTRADORA	
CÓDIGO	NOMBRE
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.
SUBTOTALES:	

SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES		
PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
	\$ 0	\$ 6.500	\$ 6.500	\$ 0	\$ 0	\$ 6.500
		\$ 6.500	\$ 6.500	\$ 0	\$ 0	\$ 6.500

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IPP
1	CC 1129502191	LIZARAZO PIERUCCINI INES CILIANYS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.342.000			NO						A										
2	CC 1129502191	LIZARAZO PIERUCCINI INES CILIANYS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 3.600.000			NO						C 01-30										
3	CC 1129502191	LIZARAZO PIERUCCINI INES CILIANYS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 3.600.000			NO						R 01-30										

SOCIAL															PARAFISCALES									
SALUD					ARP					CCF					SENA					ICBF				
ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	ADMIN	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	ADMIN	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT
NUEVA EPS CM	3	2.342.000	\$ 292.800	\$ 292.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	2.342.000	1129502191	\$ 12.300															
NUEVA EPS CM	3	3.600.000	\$ 450.000	\$ 450.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	3.600.000	1129502191	\$ 18.800															
NUEVA EPS CM	0	1.258.000	\$ 157.200	\$ 157.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	1.258.000	1129502191	\$ 6.500															

TOTAL PAGADO:

\$ 364.900



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 ac	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO			

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS				
PERIODO DE PAGO	No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
ABRIL 2025-ABRIL 2025	7968739330	2025/04/23	I-INDEPENDIENTES	\$ 679.900
ABRIL 2025-ABRIL 2025	7968923565	2025/04/25	N-CORRECCIONES	\$ 364.900
MARZO 2025-MARZO 2025	7964879170	2025/03/27	I-INDEPENDIENTES	\$ 580.500
MARZO 2025-MARZO 2025	7965541289	2025/04/01	N-CORRECCIONES	\$ 464.300
FEBRERO 2025-FEBRERO 2025	7964930826	2025/03/21	N-CORRECCIONES	\$ 3.300

APROBACION SECOP II ABRIL INES LIZARAZO

Flujos de aprobación 2

▲ MOSTRAR DETALLES

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

Volver

Evaluar proveedorImprimirModificar<>

Ejecución del Contrato

PorcentajeRecepción de artículos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado		
Pago 001	001	1/04/2025 5:12 PM <small>(UTC -5 horas)</small>	1/04/2025 4:00 AM <small>(UTC -5 horas)</small>	5.100.000 COP	5.100.000 COP	5.100.000 COP	Aprobado	Detalle	Ma con pag
Pago 002	002	2/05/2025 9:43 AM <small>(UTC -5 horas)</small>	2/05/2025 12:00 PM <small>(UTC -5 horas)</small>	9.000.000 COP	9.000.000 COP	9.000.000 COP	Aprobado	Detalle	Ma con pag

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	54.000.000,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-