Agencia para la Reincorporación y la Normalización - ARN	CERTIFICADO DE SUPERVISION O INTERVENTORIA PARA PAGO	CÓDIGO : GF-F-02	
		FECHA : 2021-05-04	VERSIÓN : V-7

I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

SUPERVISOR(A) (ES): **INGRID YESENIA GUIOS MOJICA**

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Contrato No.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	C.C. - C.E - NIT - RUT- ID No.
784	**ANA LUCIA HURTADO MILLAN**	**1.098.663.737**

FECHA INICIO	12/02/2025	FECHA TERMINACIÓN	31/12/2025	No. RP COMPROMISO(S) VIGENCIA	96325

Objeto del Contrato:

Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios profesionales a la Agencia para la Reincorporación y la Normalización ARN - Dirección Programática de Reintegración - Subdirección Territorial para acompañar la implementación del Proceso de acompañamiento a miembros activos y retirados de la Fuerza Pública durante la comparecencia ante la Jurisdicción Especial para la Paz, siguiendo los lineamientos emitidos por la Entidad

CONTRATO	**VALOR $**
INICIAL	$ 64.464.052
VR. ACTUAL (1)	**$ 64.464.052**

PAGOS ACUMULADOS (2) $ 9.902.002

VR. A PAGAR (3) $ 6.062.450

SALDO CONTRATO (=1-2-3) $ 48.499.600

EL CONTRATISTA PRESENTA SOPORTES EN LA QUE CONSTA EL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y ARL, POR VALOR CORRESPONDIENTE AL PAGO CERTIFICADO, ASI:

MARZO

Otro

Régimen: No Responsable de IVA

CERTIFICO BAJO MI ENTERA RESPONSABILIDAD QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A CABALIDAD CON EL OBJETO Y OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO, EN LOS TÉRMINOS Y TIEMPO PACTADOS, DE ACUERDO CON LAS DISPOSICIONES LEGALES ESPECIALMENTE LA LEY 1474 DE 2011,

POR LO TANTO AUTORIZO EL PAGO POR VALOR DE: **$ 6.062.450**

CORRESPONDIENTE AL PERÍODO: 1 AL 30 DE ABRIL DE 2025

Usos Presupuestales:

RP	RUBRO	VALOR PAGO	USO PRESUPUESTAL	DISTRIBUCIÓN
96325	A-03-03-01-001	6.062.450	A-02-02-02-008-003-09	6.062.450
		6.062.450		6.062.450

OBSERVACIONES y ANEXOS: (Relacione No(s). FACTURA(S) en caso que aplique; escriba comentarios que considere relevantes para el pago; informe o relacione los anexos o documentos adicionales; tenga en cuenta que puede afectar varios rubros presupuestales y/o dependencias de gasto; solicite ayuda para diligenciar de ser el caso).

El pago de la PILA No 9483795021, correspondiente al periodo de cotización MARZO, se realizó el día 8-abril-2025. Como supervisora he validado la planilla remitida por la Contratista en documento formato PDF
La contratista se acoge a lo indicado en el Decreto 1273 de 2018, en relación con el pago mes vencido de sus aportes el Sistema General de Seguridad Social
El informe de actividades código: BS-F-26 del mes abril, ha sido radicado en SIGOB con el MEM25-005054

INGRID YESENIA GUIOS MOJICA

Firmado digitalmente por INGRID YESENIA GUIOS MOJICA

FIRMA SUPERVISOR(A)(ES) Y/O INTERVENTOR(A)(ES)

El registro de datos personales, autoriza a la entidad para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos conforme a las disposiciones contenidas en la Ley 1581 de 2012 y las normas que la modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la Política de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales a través de http://www.reincorporacion.gov.co/

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098663737		ANA LUCIA HURTADO MILLAN	INDEPENDIENTE	Principal	cra 20 no. 46-144	BUCARAMANGA-SANTANDER	6801489	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1396789568	9483795021	I	2025/04/09	2025/04/08	BANCOLOMBIA	0	$750,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																					$2,424,980	$388,000			$2,424,980	$303,200			$0	$0			$2,424,980		$59,100		$0	$0		$750,300
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																					$2,424,980	$388,000			$2,424,980	$303,200			$0	$0			$2,424,980		$59,100		$0	$0		$750,300
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																					$2,424,980	$388,000			$2,424,980	$303,200			$0	$0			$2,424,980		$59,100		$0	$0		$750,300
1	CC	1098663737 HURTADO ANA																		25-14	30	$2,424,980	$388,000	EPS002	30	$2,424,980	$303,200		0	$0	$0	14-23	30	$2,424,980	2.436%	$59,100	0	$0	$0	No	$750,300
Total	**Afiliados(1)**																					$2,424,980	$388,000			$2,424,980	$303,200			$0	$0			$2,424,980		$59,100		$0	$0		$750,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098663737		ANA LUCIA HURTADO MILLAN	INDEPENDIENTE	Principal	cra 20 no. 46-144	BUCARAMANGA-SANTANDER	6801489	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1396789568	9483795021	I	2025/04/09	2025/04/08	BANCOLOMBIA	0	$750,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$388,000	$0	$0	$388,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$388,000	$0	$0	$388,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$59,100	$0	$0	$59,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$59,100	$0	$0	$59,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$303,200	$0	$0	$303,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$303,200	$0	$0	$303,200
TOTAL				1	$750,300	$0	$0	$750,300