

	CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA PARA PAGO	CÓDIGO : GF-F-02 FECHA : 2021-05-04 VERSIÓN : V-7																																			
I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA																																					
SUPERVISOR(A) (ES): CAROLINA ESPINOSA MAYORGA																																					
II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL																																					
Contrato No. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">1203-2025</div>	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">LILIANA CONCEPCIÓN ZARATE PAJARO</div>																																				
FECHA INICIO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">3/03/2025</div>	FECHA TERMINACIÓN <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">31/12/2025</div>	C.C. - C.E - NIT - RUT- ID No. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">57429766</div>																																			
No. RP COMPROMISO(S) VIGENCIA <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">236725, , ,</div>																																					
Objeto del Contrato: <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;"> Apoyar de manera técnica el proceso de gestión documental de la Agencia para la Reinserción y la Normalización –ARN en el desarrollo de las actividades de implementación, intervención y organización de la documentación generada en atención a los estándares establecidos por el Archivo General de la Nación – AGN y los lineamientos propios de la entidad. </div>																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: left;">CONTRATO</th> <th style="text-align: right;">VALOR \$</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">INICIAL</td> <td style="text-align: right;">25.715.711</td> </tr> </table>	CONTRATO	VALOR \$	INICIAL	25.715.711	PAGOS ACUMULADOS (2) <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">5.005.071</div>																																
CONTRATO	VALOR \$																																				
INICIAL	25.715.711																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: left;">VR. ACTUAL (1)</th> <th style="text-align: right;">VALOR \$</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">VR. ACTUAL (1)</td> <td style="text-align: right;">25.715.711</td> </tr> </table>	VR. ACTUAL (1)	VALOR \$	VR. ACTUAL (1)	25.715.711	VR. A PAGAR (3) <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">2.588.830</div>	SALDO CONTRATO (=1-2-3) <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">18.121.810</div>																															
VR. ACTUAL (1)	VALOR \$																																				
VR. ACTUAL (1)	25.715.711																																				
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:																																					
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">MAYO</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">MAYO</div>	Otro: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 100px;"></div>																																			
Régimen: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">No Responsable de IVA</div>																																					
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,																																					
OR LO TANTO AUTORIZO EL PAGO POR VALOR DE: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">2.588.830</div> CORRESPONDIENTE AL PERIODO: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">01 AL 31 DE MAYO</div>																																					
Usos Presupuestales:																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">RP</th> <th style="text-align: center;">RUBRO</th> <th style="text-align: center;">VALOR PAGO</th> <th style="text-align: center;">USO PRESUPUESTAL</th> <th style="text-align: center;">DISTRIBUCIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">236725</td> <td style="text-align: center;">A-03-03-01-001</td> <td style="text-align: right;">2.588.830</td> <td style="text-align: center;">A-02-02-02-008-003-09</td> <td style="text-align: right;">2.588.830</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td colspan="2"> </td> <td style="text-align: right;">2.588.830</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">2.588.830</td> </tr> </tbody> </table>	RP	RUBRO	VALOR PAGO	USO PRESUPUESTAL	DISTRIBUCIÓN	236725	A-03-03-01-001	2.588.830	A-02-02-02-008-003-09	2.588.830																							2.588.830	2.588.830			
RP	RUBRO	VALOR PAGO	USO PRESUPUESTAL	DISTRIBUCIÓN																																	
236725	A-03-03-01-001	2.588.830	A-02-02-02-008-003-09	2.588.830																																	
		2.588.830	2.588.830																																		
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).																																					
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; min-height: 100px;"> El pago de la PILA No.78069201, correspondiente al periodo de cotización Mayo, se realizó el día 21-may-2025. El valor de los aportes al SGSS fueron liquidados correctamente y validados en la plataforma establecida por el Ministerio de salud. <div style="text-align: center;">El correspondiente informe de actividades se radica a gestión contractual con el MEM25-006971</div> </div>																																					
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: left;"> Carolina Espinosa Mayorga </div> <div style="text-align: center;">  Firmado digitalmente por Carolina Espinosa Mayorga </div> </div> <div style="border-top: 1px solid black; margin-top: 10px; text-align: center;"> FIRMA SUPERVISOR(A)(ES) Y/O INTERVENTOR(A)(ES) </div>																																					
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.reinsercion.gov.co/																																					

PAGADO 21/05/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LILIANA CONCEPCION ZARATE PAJARO		
Documento	CC57429766	Dirección	CL 2 #24 - 24
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6014702066
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SGN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 57429766	LILIANA CONCEPCION ZARATE PAJARO	57	00																		0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	0,522	\$ 1.423.500	\$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300	\$ 0	\$ 413.300