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): **JULIETH TATIANA LÓPEZ ARCOS**

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Contrato No.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	C.C. - C.E - NIT - RUT- ID No.
193 - 2	**VERONICA CECILIA PORTILLO FLOREZ**	**63.558.665**

FECHA INICIO	04/03/2025	FECHA TERMINACIÓN	31/12/2025	No. RP COMPROMISO(S) VIGENCIA	242925

Objeto del Contrato:

Prestar con autonomía técnica y administrativa sus servicios profesionales a la Agencia para la Reincorporación y la Normalización ARN - Dirección Programática de Reintegración - Subdirección Territorial, para la articulación y la dinamización de la oferta social en el territorio, en concordancia con el Programa de Reincorporación Integral, así como brindar orientación y apoyar el seguimiento de rutas de acceso a dicha oferta para la población sujeto de atención de la ARN y sus familias

CONTRATO	**VALOR $**
INICIAL	$ 65.600.000
VR. ACTUAL (1)	**$ 59.400.000**

PAGOS ACUMULADOS (2) $ 23.400.000

VR. A PAGAR (3) $ 3.000.000

SALDO CONTRATO (=1-2-3) $ 33.000.000

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:

JULIO

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: **$ 3.000.000**

CORRESPONDIENTE AL PERÍODO: 1 AL 15 DE JULIO DE 2025

Usos Presupuestales:

RP	RUBRO	VALOR PAGO	USO PRESUPUESTAL	DISTRIBUCIÓN
242925	A-03-03-01-001	3.000.000	A-02-02-02-008-003-09	3.000.000
		3.000.000		3.000.000

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 9488763646, correspondiente al periodo de cotización JULIO, se realizó el día 10-julio-2025. Al realizar la consulta en la plataforma establecida por el Ministerio de salud aparece que "la planilla se encontró, pero el tipo de cotizante reportado es diferente a un independiente con contrato de prestación de servicios superior a un mes", por esta razón se realiza la validación con la planilla del operador enviada por la contratista. El informe de actividades código: BS-F-26 del mes julio, ha sido radicado en SIGOB con el MEM25-009937

Julieth Tatiana López Arcos

Firmado digitalmente por Julieth Tatiana López Arcos

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

Certificado de Aportes

Se certifica que VERONICA CECILIA PORTILLO FLOREZ identificado(a) con CC 63558665 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

PORTILLO FLOREZ VERONICA CECILIA CC 63558665

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-07	2025-07	1617022694	9488763646	I	2025-07-10		X															

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,423,500	$227,800
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	2%	$1,423,500	$28,500
EPS	SANITAS	30	12.5%	$1,423,500	$178,000

Este certificado se expide el día 2025-07-09 a las 08:06.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que VERONICA CECILIA PORTILLO FLOREZ identificado(a) con CC 63558665 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

PORTILLO FLOREZ VERONICA CECILIA CC 63558665

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-07	2025-07	1617022694	9488763646	I	2025-07-10		X															

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,423,500	$227,800
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	2%	$1,423,500	$28,500
EPS	SANITAS	30	12.5%	$1,423,500	$178,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-06	1542943036	9486705102	I	2025-06-10																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,400,000	$384,000
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	2%	$2,400,000	$48,000
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,400,000	$300,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-05	2025-05	1498782173	9485278176	I	2025-05-22																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,400,000	$384,000
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	2%	$2,400,000	$48,000
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,400,000	$300,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-04	2025-04	1423602793	9484889774	I	2025-04-21																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,400,000	$384,000
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	2%	$2,400,000	$48,000
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,400,000	$300,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-03	2025-03	1332611406	9483071318	I	2025-03-13																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,160,000	$345,600

aportes en línea

Certificado de Aportes

PORTILLO FLOREZ VERONICA CECILIA CC 63558665

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-03	2025-03	1332611406	9483071318	I	2025-03-13																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	2%	$2,160,000	$43,200
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,160,000	$270,000

Este certificado se expide el día 2025-07-16 a las 10:03.