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.
783	**ANGELICA MARIA PAIPA OREJARENA**	**1.098.622.527**

FECHA INICIO	12/02/2025	FECHA TERMINACIÓN	31/12/2025	No. RP COMPROMISO(S) VIGENCIA	96725

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 de las estrategias, planes y acciones establecidas en la Dimensión Restaurativa 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	$ 59.417.472
VR. ACTUAL (1)	**$ 59.417.472**

PAGOS ACUMULADOS (2) $ 25.890.372

VR. A PAGAR (3) $ 5.587.850

SALDO CONTRATO (=1-2-3) $ 27.939.250

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: **$ 5.587.850**

CORRESPONDIENTE AL PERÍODO: 1 AL 31 DE JULIO DE 2025

Usos Presupuestales:

RP	RUBRO	VALOR PAGO	USO PRESUPUESTAL	DISTRIBUCIÓN
96725	A-03-03-01-001	5.587.850	A-02-02-02-008-003-09	5.587.850
		5.587.850		5.587.850

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 9489269598, correspondiente al periodo de cotización JULIO, se realizó el día 28-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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098622527		PAIPA OREJARENA ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 58a # 146 a -27	BUCARAMANGA-SANTANDER	3023999465	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1653913300	9489269598	I	2025/08/08	2025/07/28	NEQUI	0	$681,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,235,140	$357,700			$2,235,140	$279,400			$2,235,140	$44,800			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,235,140	$357,700			$2,235,140	$279,400			$2,235,140	$44,800			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$2,235,140	$357,700			$2,235,140	$279,400			$2,235,140	$44,800			$0	$0		$0	$0
1	CC	1098622527	PAIPA ANGELICA	230301	30	$2,235,140	$357,700	EPS010	30	$2,235,140	$279,400	CCF40	30	$2,235,140	$44,800		0	$0	$0	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,235,140	$357,700			$2,235,140	$279,400			$2,235,140	$44,800			$0	$0		$0	$0

2025/07/25 07:37 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098622527		PAIPA OREJARENA ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 58a # 146 a -27	BUCARAMANGA-SANTANDER	3023999465	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1653913300	9489269598	I	2025/08/08	2025/07/28	NEQUI	0	$681,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$357,700	$0	$0	$357,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$357,700	$0	$0	$357,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,800	$0	$0	$44,800
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$44,800	$0	$0	$44,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$279,400	$0	$0	$279,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$279,400	$0	$0	$279,400
TOTAL				**1**	**$681,900**	**$0**	**$0**	**$681,900**