

	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. 777 - 2

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA MARISOL URUETA ATENCIO

C.C. - C.E - NIT - RUT- ID No. 63.461.735

FECHA INICIO 04/03/2025

FECHA TERMINACIÓN 31/12/2025

No. RP COMPROMISO(S) VIGENCIA 243025

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 apoyar la implementación de las rutas de atención conforme a la normativa vigente, los lineamientos y métodos operativos establecidos por la entidad, brindando acompañamiento y atención a las personas en los procesos de Reintegración, Reintegración Especial de Justicia y Paz, y Atención Diferencial

CONTRATO	VALOR \$
INICIAL	\$ 52.160.009

PAGOS ACUMULADOS (2) \$ 19.130.787

VR. ACTUAL (1)	\$ 48.562.767	VR. A PAGAR (3)	\$ 4.905.330	SALDO CONTRATO (=1-2-3)	\$ 24.526.650
----------------	---------------	-----------------	--------------	-------------------------	---------------

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:

JUNIO

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: \$ 4.905.330

CORRESPONDIENTE AL PERÍODO: 1 AL 31 DE JULIO DE 2025

Usos Presupuestales:

RP	RUBRO	VALOR PAGO	USO PRESUPUESTAL	DISTRIBUCIÓN
243025	A-03-03-01-001	4.905.330	A-02-02-02-008-003-09	4.905.330
		4.905.330		4.905.330

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 7974634540, correspondiente al periodo de cotización JUNIO, se realizó el día 10-julio-2025. El valor de los aportes al SGSS fueron liquidados correctamente y validados en la plataforma establecida por el Ministerio de salud. El informe de actividades código: BS-F-26 del mes julio, ha sido radicado en SIGOB con el MEM25-009937

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/>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		63461735		NÚMERO PLANILLA:		7974634540		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES						
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		BUCARAMANGA		DEPARTAMENTO:		MARISOL URUETA ATENCIO		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		junio AÑO		2025					
CIUDAD/MUNICIPIO:		CALLE 39 19-44 204 APT CENTRO		TELÉFONO:		3000000		DÍAS DE MORA:		2		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES					
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1617998605					
TIPO APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Servicio por horas													
TIPO EMPRESA:		ÚNICO																	
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																			

TOTAL APORTES A PENSIÓN														
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES				
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO		
231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 314.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 314.100	\$ 400	\$ 314.500		
SUBTOTALES:										\$ 314.100	\$ 400	\$ 314.500		

TOTAL APORTES A SALUD																		
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES					
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 245.400	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 245.400	\$ 400	\$ 0	\$ 245.800			
SUBTOTALES:															\$ 245.400	\$ 400	\$ 0	\$ 245.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																						
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	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES			TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO
1	CC 63461735	URUETA ATENCIO MARISOL	INDEPEND		\$ 1.963.000				NO																		231001-COLFONDOS	30	\$ 1.963.000	\$ 314.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0								Normal	\$ 314.100			EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.963.000	\$ 245.400			

TOTAL PAGADO:										\$ 560.300
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------