



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):

RANDY SÁNCHEZ SUÁREZ

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Contrato No.

1137-2025

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA

EMMA ALEXANDRA BARAHONA MÉNDEZ

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

52822388

FECHA INICIO

6/03/2025

FECHA TERMINACIÓN

31/12/2025

No. RP COMPROMISO(S)
VIGENCIA

253825, . . .

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 - Grupo de Sostenibilidad Económica, para apoyar el desarrollo de los procesos productivos de reincorporación, para la implementación de la estrategia de sostenibilidad económica de personas en proceso de reincorporación y sus familias, de acuerdo con los lineamientos de la entidad.

CONTRATO	VALOR \$
INICIAL	81.816.677
VR. ACTUAL (1)	81.816.677

PAGOS ACUMULADOS (2)

48.535.317

VR. A PAGAR (3)

8.320.340

SALDO CONTRATO (=1-2-3)

24.961.020

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:

Régimen:

No Responsable de IVA

SEPTIEMBRE

Otro:

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:

8.320.340

CORRESPONDIENTE AL PERÍODO:

1 al 30 de septiembre de 2025

Usos Presupuestales:

RP	RUBRO	VALOR PAGO	USO PRESUPUESTAL	DISTRIBUCIÓN
253825	A-03-03-01-001	8.320.340	A-02-02-02-008-003-09	8.320.340
		8.320.340		8.320.340

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.9491818743, correspondiente al periodo de cotización SEPTIEMBRE, se realizó el día 16-sep-2025. El valor de los aportes al SGSS fueron liquidados correctamente y validados en la plataforma establecida por el Ministerio de salud.

Se envía soportes validados y aprobado.

Se remite a gestión contractual el informe de actividades correspondiente al periodo del 1 al 30 de septiembre por medio del MEM25-012865

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								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52822388		BARAHONA MENDEZ EMMA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 152 56 72 interior 8 apto 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8851368	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave			Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-09	2025-09	1781030112	9491818743	I	2025/10/22	2025/09/16	SCOTIABANK COLPATRIA	0	\$986,100	

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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC 52822388	BARAHONA MENDEZ EMMA ALEXANDRA																			231001	30	\$3,328,136	\$532,600	EPS005	30	\$3,328,136	\$416,100	CCF24	30	\$3,328,136	\$20,000	14-23	30	\$3,328,136	\$17,400	30	\$0	\$0	No	\$986,100		
Total	Afiliados(1)																						\$3,328,136	\$532,600			\$3,328,136	\$416,100			\$3,328,136	\$20,000			\$3,328,136	\$17,400			\$0	\$0			\$986,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52822388		BARAHONA MENDEZ EMMA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 152 56 72 interior 8 apto 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8851368	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1781030112	9491818743	I	2025/10/22	2025/09/16	SCOTIABANK COLPATRIA	0	\$986,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$532,600	\$0	\$0	\$532,600	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$532,600	\$0	\$0	\$532,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$17,400	\$0	\$0	\$17,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$17,400	\$0	\$0	\$17,400	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,000	\$0	\$0	\$20,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$20,000	\$0	\$0	\$20,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$416,100	\$0	\$0	\$416,100	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$416,100	\$0	\$0	\$416,100	
TOTAL				1	\$986,100	\$0	\$0	\$986,100	



La salud es de todos

Minsalud

Consulta Aportes Contratista

lunes, 29 septiembre 2025 11:20:07

Tipo de identificación

Cedula de Ciudadania

Numero de identificación

52822388

Número de Planilla o de Radicado

9491818743

Fecha de Pago

2025-09-16

Buscar

El resultado de la consulta es

Nombre del Cotizante	Fecha Pago de la Planilla	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Operador	Periodo Salud	IBC	Cotización a Salud sin Intereses	Cotización a Pensión sin Intereses	Cotización a Riesgos sin Intereses	Aporte a Fondo de Solidaridad sin Intereses	Aporte a Fondo de Subsistencia sin Intereses
EMMA ALEXANDRA BARAHONA MENDEZ	2025-09-16	59- Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	No aplica	84- APORTES EN LINEA	2025-09	3,328,136	416,100	532,600	17,400	0	0

La presente consulta, es dispuesta por el Ministerio de Salud y Protección Social en cumplimiento de lo establecido en el párrafo 4 del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, adicionado por el artículo 24 del Decreto 2106 de 2019, para que las entidades públicas puedan verificar el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de sus contratistas por prestación de servicios personales registrados en la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes PILA. La información suministrada, está limitada a la consulta de los contratistas de prestación de servicios personales de su entidad, el uso de consultas ajenas a esta finalidad constituirá una irregularidad con las consecuencias legales correspondientes.