

I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

SUPERVISOR(A) (ES): JULIETH TATIANA LOPEZ ARCOS

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Contrato No.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	C.C. - C.E - NIT - RUT- ID No.
501	LUIS FELIPE GONZALEZ RODRIGUEZ	1.098.670.895
FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	No. RP COMPROMISO(S) VIGENCIA
07/02/2025	31/12/2025	71725

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 el acompañamiento de la población sujeto de atención que se encuentre adelantando su proceso en el marco del Programa de Reincorporación Integral mediante la formulación, el seguimiento y evaluación de los planes individuales y el acompañamiento a los planes colectivos de reincorporación, conforme con las orientaciones dadas por la coordinación del Grupo Territorial y lineamientos emitidos por la Entidad.

CONTRATO	VALOR \$		PAGOS ACUMULADOS (2)	VR. A PAGAR (3)	SALDO CONTRATO (=1-2-3)
INICIAL	\$ 59.162.400		\$ 53.684.400		
VR. ACTUAL (1)	\$ 59.162.400			\$ 5.478.000	\$ 0

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

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: \$ 5.478.000 CORRESPONDIENTE AL PERÍODO: 1 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025

Usos Presupuestales:

RP	RUBRO	VALOR PAGO	USO PRESUPUESTAL	DISTRIBUCIÓN
71725	A-03-03-01-001	5.478.000	A-02-02-02-008-003-09	5.478.000
		5.478.000		5.478.000

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.7996263368, correspondiente al periodo de cotización DICIEMBRE, se realizó el día 19-dic-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 el contratista.

Se envía informe de actividades , informe final y examen medico preocupacional con MEM25-018016
Se remite historico de pagos de seguridad social

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, adicione o complementen. Conozca la Política de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales a través de <http://www.reincorporacion.gov.co/>

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1098670895
DESDE ENERO 2025 HASTA DICIEMBRE 2025**

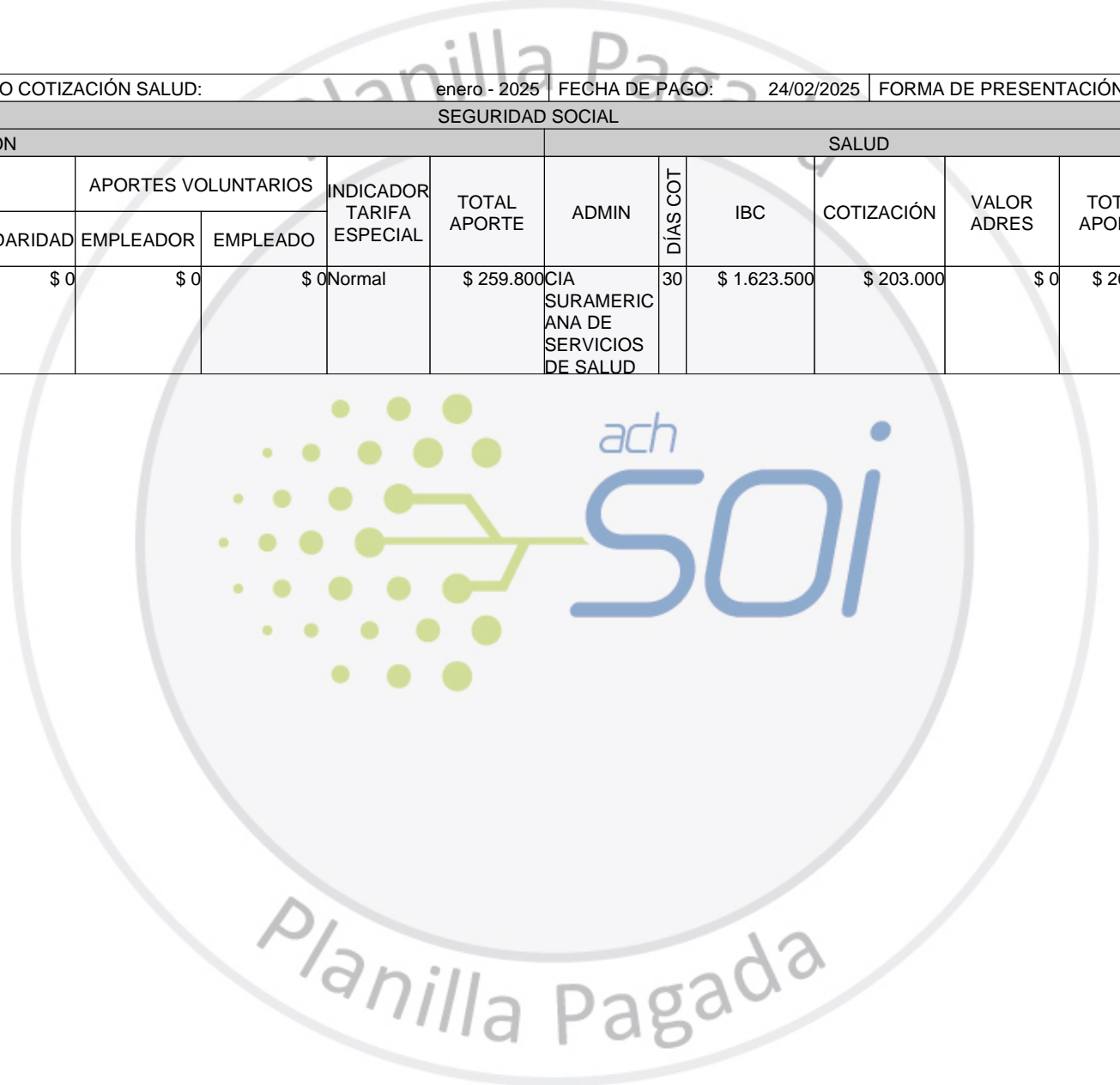
DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS DEL COTIZANTE											
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:									1098670895	TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:									1098670895
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BUCARAMANGA DEPARTAMENTO:									LUIS FELIPE SANTANDER	APELLIDOS:	GONZALEZ RODRIGUEZ NOMBRES:									LUIS FELIPE SANTANDER
CIUDAD/MUNICIPIO:	CLL 40 28A-20 APTO 201 TELÉFONO:									6997721	CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA DEPARTAMENTO:									
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:									I-INDEPENDIENTE	TIPO COTIZANTE:	INDEPEND SUBTIPO COTIZANTE:									NO
TIPO APORTANTE:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:									Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:									NO
TIPO EMPRESA:										NO	TIPO DE SALARIO:										NO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																					

PLANILLA No:	7961464441	TIPO DE PLANILLA:	I	PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	febrero - 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	febrero - 2025	FECHA DE PAGO:	24/02/2025	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	ÚNICO	PARAFISCALES																																					
NOVEDADES												PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF				SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																		
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	CIOR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE					
\$ 2.191.200								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.752.960	\$ 280.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.500	30	\$ 1.752.960	\$ 219.200	\$ 0	\$ 219.200								\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 499.700

PLANILLA No:	7954578377	TIPO DE PLANILLA:	I	PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	enero - 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	enero - 2025	FECHA DE PAGO:	24/02/2025	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	ÚNICO	PARAFISCALES																																				
NOVEDADES												PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF				SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																	
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	CIOR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE				
\$ 2.191.200								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.623.500	\$ 259.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 259.800	30	\$ 1.623.500	\$ 203.000	\$ 0	\$ 203.000								\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 462.800



Entregado por: _____

Recibido por: _____