



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):

MARIA AURORA PULGARIN ARCILA

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Contrato No.

479

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA

JUAN CAMILO LARA ALVAREZ

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

71.949.739

FECHA INICIO

7/02/2025

FECHA TERMINACIÓN

31/12/2025

No. RP COMPROMISO(S)
VIGENCIA

76125

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 gestionar, acompañar, implementar y promover procesos y acciones comunitarias, de diálogo social, reconciliación y/o con enfoque restaurativo, en el marco de los diferentes procesos y poblaciones que atiende la Entidad a nivel nacional y territorial, incorporando los enfoques diferenciales.

CONTRATO	VALOR \$
INICIAL	\$ 64.800.000
VR. ACTUAL (1)	\$ 64.800.000

PAGOS ACUMULADOS (2)

\$ 4.800.000

VR. A PAGAR (3)

\$ 6.000.000

SALDO CONTRATO (=1-2-3)

\$ 54.000.000

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:

MARZO

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:

\$ 6.000.000

CORRESPONDIENTE AL PERÍODO:

01 marzo al 31 marzo 2025

Usos Presupuestales:

RP	RUBRO	VALOR PAGO	USO PRESUPUESTAL	DISTRIBUCIÓN
76125	A-03-03-01-001	6.000.000	A-02-02-02-008-003-09	6.000.000
		6.000.000		6.000.000

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. 7960478856 correspondiente al periodo de cotización Marzo de 2025, se realizó el día 18/03/2025 Se realiza la verificación de los aportes SGSS en la plataforma destinada por el Ministerio de Salud pero dice 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.

FIRMA SUPERVISOR(A)(ES) Y/O INTERVENTOR(A)(ES)

"El registro de datos personales en este formato, autoriza a la ARN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos. En cumplimiento a la Ley 1581/12 y el Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link: <http://www.reintegracion.gov.co/es/atencion/Paginas/politicas.aspx>"

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 71949739
 NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: JUAN CAMILO LARA ALVAREZ LARA ALVAREZ
 CIUDAD/MUNICIPIO: APARTADO DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
 DIRECCIÓN: CR 78B NO 97-41 TELÉFONO: 8295612
 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
 TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades profesionales,
 FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: **7960478856** TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
 PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
 OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2025 SALUD: AÑO: 2025
 DÍAS DE MORA: 0
 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/03/18 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1345998043

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

TOTALES	
COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN

ADMINISTRADORA		NOMBRE			
NIT	CÓDIGO				
8002248088	230301		230301-PORVENIR	1	\$ 384.000
SUBTOTAL:				1	\$ 384.000

SALUD

ADMINISTRADORA		NOMBRE			
NIT	CÓDIGO				
8000887022	EPS010		CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 300.000
SUBTOTAL:				1	\$ 300.000

VALOR SIN MORA:	\$ 684.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 684.000