

	CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN 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.
1002	SILVIA JHNET ANAYA GUTIÉRREZ	1.098.794.769
FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	No. RP COMPROMISO(S) VIGENCIA
21/02/2025	31/12/2025	174425

Objeto del Contrato:

Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios profesionales a la Agencia para la Reinserción 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	\$ 62.000.000
PAGOS ACUMULADOS (2) \$ 38.000.000	
VR. ACTUAL (1)	\$ 62.000.000
VR. A PAGAR (3)	\$ 6.000.000
SALDO CONTRATO (=1-2-3) \$ 18.000.000	

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:

AGOSTO 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: 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025

Usos Presupuestales:

RP	RUBRO	VALOR PAGO	USO PRESUPUESTAL	DISTRIBUCIÓN
174425	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 34096059, correspondiente al periodo de cotización AGOSTO, se realizó el día 19-agosto-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: septiembre, ha sido radicado en SIGOB con el MEM25-013319

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/>



RAZÓN SOCIAL :	SILVIA JHYNET ANAYA GUTIERREZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1098794769
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-08-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-15
FECHA DE PAGO:	2025-08-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CORPBANCA COLOMBIA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34096059
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34096059
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 2.520.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 315.000	\$ 315.000
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$ 2.520.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 403.200	\$ 403.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 2.520.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 13.200	\$ 13.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 731.400	\$ 731.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/10/2025
----------------------------------	------------