

	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 LOPEZ ARCOS

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Contrato No. 1002

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA SILVIA JHNET ANAYA GUTIÉRREZ

C.C. - C.E - NIT - RUT- ID No. 1.098.794.769

FECHA INICIO 21/02/2025

FECHA TERMINACIÓN 31/12/2025

No. RP COMPROMISO(S) VIGENCIA 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) \$ 50.000.000

VR. ACTUAL (1)	\$ 62.000.000
----------------	---------------

VR. A PAGAR (3) \$ 6.000.000

SALDO CONTRATO (=1-2-3) \$ 6.000.000

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:

OCTUBRE

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 NOVIEMBRE 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.35046571, correspondiente al periodo de cotización OCTUBRE, se realizó el día 27-nov-2025. El valor de los aportes al SGSS fueron liquidados correctamente y validados en la plataforma establecida por el Ministerio de salud.

Se remite informe de Actividades con MEM25-017516

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:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	CONTARTO II
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-27
FECHA DE PAGO:	2025-11-27
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CORPBANCA COLOMBIA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	35046571
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35046571
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	\$ 2.400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.600	\$ 300.000	\$ 301.600
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$ 2.400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 2.000	\$ 384.000	\$ 386.000
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 3.600	\$ 684.000	\$ 687.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/12/2025
----------------------------------	------------