

|                                                                                  |                                                      |  |                    |               |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--|--------------------|---------------|
|  | 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 LÓPEZ ARCOS

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Contrato No.1000

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA  
DIANA CAROLINA CALDERON DURAN

C.C. - C.E - NIT - RUT- ID No.  
1.095.952.748

FECHA INICIO21/02/2025

FECHA TERMINACIÓN31/12/2025

No. RP COMPROMISO(S) VIGENCIA174025

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 - Subdirección Territorial para apoyar la implementación de las rutas de atención conforme a la normativa vigente, los lineamientos y métodos operativos establecidos por la entidad, brindando acompañamiento y atención a las personas en los procesos de Reintegración, Reintegración Especial de Justicia y Paz, y Atención Diferencial

|          |               |
|----------|---------------|
| CONTRATO | VALOR \$      |
| INICIAL  | \$ 50.688.410 |

PAGOS ACUMULADOS (2) \$ 35.972.420

|                |               |                 |              |                         |              |
|----------------|---------------|-----------------|--------------|-------------------------|--------------|
| VR. ACTUAL (1) | \$ 50.688.410 | VR. A PAGAR (3) | \$ 4.905.330 | SALDO CONTRATO (=1-2-3) | \$ 9.810.660 |
|----------------|---------------|-----------------|--------------|-------------------------|--------------|

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: \$ 4.905.330

CORRESPONDIENTE AL PERÍODO: 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025

Usos Presupuestales:

| RP     | RUBRO          | VALOR PAGO | USO PRESUPUESTAL      | DISTRIBUCIÓN |
|--------|----------------|------------|-----------------------|--------------|
| 174025 | A-03-03-01-001 | 4.905.330  | A-02-02-02-008-003-09 | 4.905.330    |
|        |                |            |                       |              |
|        |                |            |                       |              |
|        |                |            |                       |              |
|        |                |            |                       |              |
|        |                |            |                       |              |
|        |                | 4.905.330  |                       | 4.905.330    |

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 9494077791, correspondiente al periodo de cotización OCTUBRE, se realizó el día 29-octubre-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 la contratista. El informe de actividades código: BS-F-26 del mes: octubre, ha sido radicado en SIGOB con el MEM25-014771

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/>

"Toda impresión física de este documento se considera Documento no Controlado. La versión vigente se encuentra en el software para la administración de la planeación y gestión."

Pág. 1/1

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                               |                 |                    |                 |                     |            |                       |           |
|-----------------------------------|---------|-------------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------|-----------------------|-----------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion       | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |           |
| CC 1095952748                     |         | CALDERON DURAN DIANA CAROLINA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | calle 96 13a-03 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 3000000    | No                    |           |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                               |                 |                    |                 |                     |            |                       |           |
| Periodo                           |         | Clave                         |                 | Tipo               | Fecha           |                     | Pago       |                       |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago                          |                 | Planilla           | Planilla        | Limite              | Pago       | Banco                 | Valor     |
| 2025-10                           | 2025-10 | 1886124223                    |                 | 9494077791         | I               | 2025/11/13          | 2025/10/29 | NEQUI                 | \$559,300 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                 |                |            |                |        |              |              |            |        |              |              |            |      |      |        |         |      |      |        |              |      |        |      |
|--------------------------------------------------|----------------|------------|----------------|--------|--------------|--------------|------------|--------|--------------|--------------|------------|------|------|--------|---------|------|------|--------|--------------|------|--------|------|
| EMPLEADO                                         |                |            | PENSION        |        |              |              | SALUD      |        |              |              | CCF        |      |      |        | RIESGOS |      |      |        | PARAFISCALES |      |        |      |
| No.                                              | Identificación | Nombres    | Codigo         | Días   | IBC          | Aporte       | Codigo     | Días   | IBC          | Aporte       | Codigo     | Días | IBC  | Aporte | Codigo  | Días | IBC  | Aporte | Días         | IBC  | Aporte |      |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)               |                |            |                |        | \$ 1,962,132 | \$ 314,000   |            |        | \$ 1,962,132 | \$ 245,300   |            |      | \$ 0 | \$ 0   |         |      | \$ 0 | \$ 0   |              | \$ 0 | \$ 0   |      |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)      |                |            |                |        | \$ 1,962,132 | \$ 314,000   |            |        | \$ 1,962,132 | \$ 245,300   |            |      | \$ 0 | \$ 0   |         |      | \$ 0 | \$ 0   |              | \$ 0 | \$ 0   |      |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) |                |            |                |        | \$ 1,962,132 | \$ 314,000   |            |        | \$ 1,962,132 | \$ 245,300   |            |      | \$ 0 | \$ 0   |         |      | \$ 0 | \$ 0   |              | \$ 0 | \$ 0   |      |
| 1                                                | CC             | 1095952748 | CALDERON DIANA | 230201 | 30           | \$ 1,962,132 | \$ 314,000 | EPS002 | 30           | \$ 1,962,132 | \$ 245,300 |      | 0    | \$ 0   | \$ 0    |      | 0    | \$ 0   | \$ 0         | 0    | \$ 0   | \$ 0 |
| Total Afiliados( 1)                              |                |            |                |        | \$ 1,962,132 | \$ 314,000   |            |        | \$ 1,962,132 | \$ 245,300   |            |      | \$ 0 | \$ 0   |         |      | \$ 0 | \$ 0   |              | \$ 0 | \$ 0   |      |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                               |                 |                    |                 |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-------------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion       | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1095952748                 |    | CALDERON DURAN DIANA CAROLINA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | calle 96 13a-03 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 3000000  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |       |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |       |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco | Días Mora | Valor     |
| 2025-10                           | 2025-10 | 1886124223 | 9494077791 | I        | 2025/11/13 | 2025/10/29 | NEQUI | 0         | \$559,300 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$314,000       | \$0            | \$0                    | \$314,000     |  |
| PROTECCION               | 230201 | 800,229,739 | 0  | 1         | \$314,000       | \$0            | \$0                    | \$314,000     |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$245,300       | \$0            | \$0                    | \$245,300     |  |
| SALUD TOTAL              | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 1         | \$245,300       | \$0            | \$0                    | \$245,300     |  |
| TOTAL                    |        |             |    | 1         | \$559,300       | \$0            | \$0                    | \$559,300     |  |