

	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.784

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTAANA LUCIA HURTADO MILLAN

C.C. - C.E - NIT - RUT- ID No.1.098.663.737

FECHA INICIO12/02/2025

FECHA TERMINACIÓN31/12/2025

No. RP COMPROMISO(S) VIGENCIA96325

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 acompañar la implementación del Proceso de acompañamiento a miembros activos y retirados de la Fuerza Pública durante la comparecencia ante la Jurisdicción Especial para la Paz, siguiendo los lineamientos emitidos por la Entidad

CONTRATO	VALOR \$
INICIAL	\$ 64.464.052

PAGOS ACUMULADOS (2)\$ 46.276.702

VR. ACTUAL (1)	\$ 64.464.052	VR. A PAGAR (3)	\$ 6.062.450	SALDO CONTRATO (=1-2-3)	\$ 12.124.900
----------------	---------------	-----------------	--------------	-------------------------	---------------

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:\$ 6.062.450

CORRESPONDIENTE AL PERÍODO:1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025

Usos Presupuestales:

RP	RUBRO	VALOR PAGO	USO PRESUPUESTAL	DISTRIBUCIÓN
96325	A-03-03-01-001	6.062.450	A-02-02-02-008-003-09	6.062.450
		6.062.450		6.062.450

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 9492224527, correspondiente al periodo de cotización OCTUBRE, se realizó el día 10-octubre-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: 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/>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																		
Identificación		dv	Razon Social				Clase Aportante				Sucursal Principal			Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF																															
CC 1098663737			ANA LUCIA HURTADO MILLAN				INDEPENDIENTE				Principal			cra 20 no. 46-144		BUCARAMANGA-SANTANDER		6801489	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		1843369230		9492224527		I		2025/11/12		2025/10/10		BANCOLOMBIA				0		\$750,300																														
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																		
EMPLEADO				NOVEDADES												PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES																										
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF																		
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																																																		
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																																																		
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																																																		
1	CC	1098663737		HURTADO ANA																		25-14	30	EPS002	30		0	14-23	30	2.436%	0	No																		
Total Afiliados(1)																																																		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE												
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098663737		ANA LUCIA HURTADO MILLAN		INDEPENDIENTE		Principal		cra 20 no. 46-144		BUCARAMANGA-SANTANDER	6801489	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION												
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago					
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco			Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1843369230		9492224527	I	2025/11/12	2025/10/10	BANCOLOMBIA			0	\$750,300
RESUMEN DE PAGO												
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$388,000	\$0	\$0		\$388,000		
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$388,000	\$0	\$0		\$388,000		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$59,100	\$0	\$0		\$59,100		
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$59,100	\$0	\$0		\$59,100		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$303,200	\$0	\$0		\$303,200		
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	1	\$303,200	\$0	\$0		\$303,200		
TOTAL					1	\$750,300	\$0	\$0		\$750,300		