

Agencia para la Reincorporación y la Normalización - ARN

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): ANA VIVIANA FRANCO CASTRO

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Contrato No.

1257-2025

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA

LEIDY MARCELA RIOS CASTILLO

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

1098672168

FECHA INICIO

14/03/2025

FECHA TERMINACIÓN

31/12/2025

No. RP COMPROMISO(S) VIGENCIA

310125, , ,

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 proponer, diseñar e implementar acciones conducentes al fortalecimiento, ejecución y seguimiento de la Estrategia de Cuidado Psicosocial "Cuidándonos para la Paz", orientada a la promoción de la salud mental y el bienestar emocional de funcionarios y contratistas de los Grupos Territoriales de la ARN que le sean asignados, conforme a los lineamientos de la Subdirección Territorial.

CONTRATO

INICIAL

VALOR \$

66.472.740

PAGOS ACUMULADOS (2)

59.524.370

VR. ACTUAL (1)

66.472.740

VR. A PAGAR (3)

6.948.370

SALDO CONTRATO (=1-2-3)

0

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:

NOVIEMBRE

DICIEMBRE

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,

R LO TANTO AUTORIZO EL PAGO POR VALOR DE:

6.948.370

CORRESPONDIENTE AL PERÍODO:

DEL 1 AL 31 DE DICIEMBRE

Usos Presupuestales:

RP	RUBRO	VALOR PAGO	USO PRESUPUESTAL	DISTRIBUCIÓN
310125	A-03-03-01-001	6.948.370	A-02-02-02-008-003-09	6.948.370
		6.948.370		6.948.370

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).

Se anexa Factura Electrónica Número: FES-24

El pago de la PILA No.35590454, correspondiente al periodo de cotización DICIEMBRE , se realizó el día 09-dic-2025. El valor de los aportes al SGSS fueron liquidados correctamente y validados en la plataforma establecida por el Ministerio de salud.

Teniendo en cuenta que la persona se venía acogiendo al Decreto 1273 de 2018 para pagar mes vencido seguridad social y pensión, para este período se agregan soportes de meses de noviembre con planilla No. 35448107 realizada el día 03/12/2025 y el reporte del mes de diciembre como aparece en la anterior casilla.

Informe de actividades radicado con el MEM25-017380

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.

1



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
b63be6b2a1d509a35b731c75588f698760d410c05a0b1b2fcfde9f6b48af6b112ef105370ea79fb0802bc859ab5cf139

Número de Factura: FES-24

Fecha de Emisión: 09/12/2025

Fecha de Vencimiento: 17/12/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito

Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: RIOS CASTILLO LEIDY MARCELA

Nombre Comercial: RIOS CASTILLO LEIDY MARCELA

Nit del Emisor: 1098672168

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Actividad Económica: 7220

País: Colombia

Departamento: Santander

Municipio / Ciudad: Floridablanca

Dirección: CL 124 B 65 09 P 201 BRR PALMERAS - VILLALUZ

Teléfono / Móvil: 3160508783

Correo: marcelariosca@outlook.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: AGENCIA PARA LA REINCORPORACION Y LA NORMALIZACION ARN

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 900477169

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: CR 7 32 44 ED SAN MARTIN LC 104 105

Teléfono / Móvil: 4430020

Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	0003	Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios profesionales a la Agencia para la Reincorporación y la Normalización ARN prestación de servicios realizada en el mes de diciembre en el marco del contrato suscrito 1257 2025	ZZ	1,00	\$ 6.948.370,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 6.948.370,00

Notas Finales

#\$02-12-00;1257-2025;anafranco@reincorporacion.gov.co#\$

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
09/12/2025 12:54:39
Documento validado por la
DIAN:
09/12/2025 12:54:40
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	6948370
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	6948370
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	6948370
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 6948370

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	6.948.370,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	6.948.370,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	6.948.370,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 6.948.370,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764094554053 Rango desde: 1 Rango hasta: 500 Vigencia: 2027-06-18

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1098672168 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-11	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	444.700	0	444.700
Período salud:	2025-11	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	347.500	0	347.500
Planilla Nro.:	35448107 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	67.800	0	67.800
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-12-03	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1979145665	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL									\$ 860.000

PAGADO

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1098672168 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-12	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	444.700	0	444.700
Período salud:	2025-12	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	347.500	0	347.500
Planilla Nro.:	35590454 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	67.800	0	67.800
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-12-09	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1992390644	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL									\$ 860.000

PAGADO

FECHA CONSULTA		DATOS GENERALES APO		
INICIAL	FINAL	IDENTIFICACIÓN	RAZÓN SOCIAL	SUCURSAL
2025-01-01	2025-12-01	CC-1098672168	LEIDY MARCELA RIOS CASTILLO	0

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO COT	SUBTIPO COT	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO DE PLANILLA	TIPO DE PLANILLA
CC - 1098672168	RIOS CASTILLO LEIDY MARCELA	59	0	2025-01	2025-01	32495744	I
CC - 1098672168	RIOS CASTILLO LEIDY MARCELA	03	0	2025-02	2025-02	32753171	I
CC - 1098672168	RIOS CASTILLO LEIDY MARCELA	59	0	2025-03	2025-03	33168913	I
CC - 1098672168	RIOS CASTILLO LEIDY MARCELA	59	0	2025-04	2025-04	33306576	I
CC - 1098672168	RIOS CASTILLO LEIDY MARCELA	59	0	2025-05	2025-05	33493639	I
CC - 1098672168	RIOS CASTILLO LEIDY MARCELA	59	0	2025-06	2025-06	33742852	I
CC - 1098672168	RIOS CASTILLO LEIDY MARCELA	59	0	2025-07	2025-07	34054076	I
CC - 1098672168	RIOS CASTILLO LEIDY MARCELA	59	0	2025-08	2025-08	34446831	I
CC - 1098672168	RIOS CASTILLO LEIDY MARCELA	59	0	2025-09	2025-09	34680600	I
CC - 1098672168	RIOS CASTILLO LEIDY MARCELA	59	0	2025-10	2025-10	35029384	I
CC - 1098672168	RIOS CASTILLO LEIDY MARCELA	59	0	2025-11	2025-11	35448107	I
CC - 1098672168	RIOS CASTILLO LEIDY MARCELA	59	0	2025-12	2025-12	35590454	I

GOS POR EMPLEADO

PORTANTE			
ARL	CCF	TIPO APORTANTE	CLASE APORTANTE
POSITIVA	SIN CCF	INDEPENDIENTE	I - INDEPENDIENTES

INFORMACIÓN							
FECHA DE PAGO PLANILLA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	PENSIÓN					
		ADMINISTRADORA PENSIÓN	CÓDIGO DE ADMINISTRADORA	TARIFA PENSIÓN	DÍAS COTIZADOS	IBC AFP	APORTE AFP
2025-02-17	1749001	COLPENSIONES	25-14	16,00 %	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800
2025-03-17	0	COLPENSIONES	25-14	16,00 %	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800
2025-04-16	3722001	COLPENSIONES	25-14	16,00 %	30	\$ 1.575.000	\$ 252.000
2025-05-16	3722001	COLPENSIONES	25-14	16,00 %	30	\$ 2.779.348	\$ 444.700
2025-06-11	3722001	COLPENSIONES	25-14	16,00 %	30	\$ 2.779.348	\$ 444.700
2025-07-10	3722001	COLPENSIONES	25-14	16,00 %	30	\$ 2.779.348	\$ 444.700
2025-08-19	3722001	COLPENSIONES	25-14	16,00 %	30	\$ 2.779.348	\$ 444.700
2025-09-09	3722001	COLPENSIONES	25-14	16,00 %	30	\$ 2.779.348	\$ 444.700
2025-10-10	3722001	COLPENSIONES	25-14	16,00 %	30	\$ 2.779.348	\$ 444.700
2025-11-21	3722001	COLPENSIONES	25-14	16,00 %	30	\$ 2.779.348	\$ 444.700
2025-12-03	3722001	COLPENSIONES	25-14	16,00 %	30	\$ 2.779.348	\$ 444.700
2025-12-09	3722001	COLPENSIONES	25-14	16,00 %	30	\$ 2.779.348	\$ 444.700
		TOTAL PENSION				\$ 29.436.132	\$ 4.709.900

PLANILLAS PAGADAS						
			SALUD			
APORTE FONDO SOLIDARIDAD	APORTE FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL AFP	ADMINISTRADORA SALUD	CÓDIGO DE ADMINISTRADORA	TARIFA SALUD	DÍAS COTIZADOS
\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	SANITAS	EPS005	12,50 %	30
\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	SANITAS	EPS005	12,50 %	30
\$ 0	\$ 0	\$ 252.000	SANITAS	EPS005	12,50 %	30
\$ 0	\$ 0	\$ 444.700	SANITAS	EPS005	12,50 %	30
\$ 0	\$ 0	\$ 444.700	SANITAS	EPS005	12,50 %	30
\$ 0	\$ 0	\$ 444.700	SANITAS	EPS005	12,50 %	30
\$ 0	\$ 0	\$ 444.700	SANITAS	EPS005	12,50 %	30
\$ 0	\$ 0	\$ 444.700	SANITAS	EPS005	12,50 %	30
\$ 0	\$ 0	\$ 444.700	SANITAS	EPS005	12,50 %	30
\$ 0	\$ 0	\$ 444.700	SANITAS	EPS005	12,50 %	30
\$ 0	\$ 0	\$ 444.700	SANITAS	EPS005	12,50 %	30
\$ 0	\$ 0	\$ 444.700	SANITAS	EPS005	12,50 %	30
\$ 0	\$ 0	\$ 444.700	SANITAS	EPS005	12,50 %	30
\$ 0	\$ 0	\$ 4.709.900	TOTAL SALUD			

		RIESGOS					
IBC EPS	APORTE EPS	ARL	CÓDIGO DE ADMINISTRADORA	CENTRO DE TRABAJO	TARIFA ARL	DÍAS COTIZADOS	IBC ARL
\$ 1.423.500	\$ 178.000	POSITIVA	14-23	1	2,44 %	30	\$ 1.423.500
\$ 1.423.500	\$ 178.000	SINARP	SINARP	0	0,00 %	0	\$ 0
\$ 1.575.000	\$ 196.900	POSITIVA	14-23	900477169	2,44 %	30	\$ 1.575.000
\$ 2.779.348	\$ 347.500	POSITIVA	14-23	900477169	2,44 %	30	\$ 2.779.348
\$ 2.779.348	\$ 347.500	POSITIVA	14-23	900477169	2,44 %	30	\$ 2.779.348
\$ 2.779.348	\$ 347.500	POSITIVA	14-23	900477169	2,44 %	30	\$ 2.779.348
\$ 2.779.348	\$ 347.500	POSITIVA	14-23	900477169	2,44 %	30	\$ 2.779.348
\$ 2.779.348	\$ 347.500	POSITIVA	14-23	900477169	2,44 %	30	\$ 2.779.348
\$ 2.779.348	\$ 347.500	POSITIVA	14-23	900477169	2,44 %	30	\$ 2.779.348
\$ 2.779.348	\$ 347.500	POSITIVA	14-23	900477169	2,44 %	30	\$ 2.779.348
\$ 2.779.348	\$ 347.500	POSITIVA	14-23	900477169	2,44 %	30	\$ 2.779.348
\$ 2.779.348	\$ 347.500	POSITIVA	14-23	900477169	2,44 %	30	\$ 2.779.348
\$ 29.436.132	\$ 3.680.400	TOTAL ARL					\$ 28.012.632

	CAJAS DE COMPENSACIÓN					
APORTE ARL	CAJA DE COMPENSACIÓN	CÓDIGO DE ADMINISTRADORA	TARIFA CCF	DÍAS COTIZADOS	IBC CCF	APORTE CCF
\$ 34.700	SIN CCF	SINCCF	0,00 %	0	\$ 0	\$ 0
\$ 0	SIN CCF	SINCCF	0,00 %	0	\$ 0	\$ 0
\$ 38.400	SIN CCF	SINCCF	0,00 %	0	\$ 0	\$ 0
\$ 67.800	SIN CCF	SINCCF	0,00 %	0	\$ 0	\$ 0
\$ 67.800	SIN CCF	SINCCF	0,00 %	0	\$ 0	\$ 0
\$ 67.800	SIN CCF	SINCCF	0,00 %	0	\$ 0	\$ 0
\$ 67.800	SIN CCF	SINCCF	0,00 %	0	\$ 0	\$ 0
\$ 67.800	SIN CCF	SINCCF	0,00 %	0	\$ 0	\$ 0
\$ 67.800	SIN CCF	SINCCF	0,00 %	0	\$ 0	\$ 0
\$ 67.800	SIN CCF	SINCCF	0,00 %	0	\$ 0	\$ 0
\$ 67.800	SIN CCF	SINCCF	0,00 %	0	\$ 0	\$ 0
\$ 67.800	SIN CCF	SINCCF	0,00 %	0	\$ 0	\$ 0
\$ 683.300	TOTAL CAJA COMPENSACIÓN				\$ 0	\$ 0

APORTES PARAFISCALES						
PARAFISCALES						
IBC PARAFISCALES	TARIFA SENA	APORTE SENA	TARIFA ICBF	APORTE ICBF	APORTE MEN	TARIFA MEN
\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0
\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0
\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0
\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0
\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0
\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0
\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0
\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0
\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0
\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0
\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0
\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0
\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0
\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0	0,00 %	\$ 0
TOTAL SENA		\$ 0	TOTAL ICBF	\$ 0	TOTAL MEN	\$ 0

