

I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

SUPERVISOR(A) (ES):

JOSE WILLIAM BASTIDAS ESPINOSA

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Contrato No.

837

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA

CAROLINA PEÑA PUYO

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

28.553.265

FECHA INICIO

17-feb-2025

FECHA TERMINACIÓN

31-dic-2025

No. RP COMPROMISO(S)
VIGENCIA

131225

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 apoyar la ejecución de la estrategia de comunicaciones de la Agencia para la Reincorporación y la Normalización (ARN), con el objetivo de hacer visible el trabajo misional de la entidad a nivel local y nacional.

CONTRATO	VALOR \$
INICIAL	\$ 54.181.014
VR. ACTUAL (1)	\$ 54.181.014

PAGOS ACUMULADOS (2) \$ 7.592.244

VR. A PAGAR (3) \$ 5.176.530

SALDO CONTRATO (=1-2-3) \$ 41.412.240

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:

Régimen IVA: No Responsable de IVA

ABRIL

Otro: Soporte de pago mes de ABRIL pila 7963588148

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:

\$ 5.176.530

CORRESPONDIENTE AL PERÍODO:

ABRIL 2025

Usos Presupuestales:

RP	RUBRO	VALOR PAGO	USO PRESUPUESTAL	DISTRIBUCIÓN
131225	A-03-03-01-001	5.176.530	A-02-02-02-008-003-09	5.176.530,00
		5.176.530		5.176.530,00

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.7963588148, correspondiente al periodo de cotización ABRIL, se realizó el día 11-abr-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 supervisión del mes de abril fue radicado con MEM25-005032

JOSE WILLIAM BASTIDAS ESPINOSA

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/>

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	28553265	NÚMERO PLANILLA:	7963588148	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAROLINA PENA PUYO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALLE 31 # 2E - 105 / 119	TELÉFONO:	CAQUETA	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1404028789
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/04/11		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Portales web.				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO						
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 331.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 331.300	\$ 0	\$ 0	\$ 331.300			
SUBTOTALES:													\$ 331.300	\$ 0	\$ 0	\$ 331.300

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL APORTES A SALUD					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 258.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 258.900	\$ 0	\$ 0	\$ 258.900			
SUBTOTALES:															\$ 258.900	\$ 0	\$ 0	\$ 258.900

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES						
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 50.500	\$ 50.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 50.500			
SUBTOTALES:												\$ 50.500	\$ 0	\$ 0	\$ 50.500

DATOS DEL COTIZANTE															LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL					PARAFISCALES																
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE			
1	CC 28553265	PEÑA PUYO CAROLINA	INDEPENDIENTE		\$ 2.070.612				NO																	230301-PORVENIR	30	2.070.612	\$ 331.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 331.300	EPS005-SANITAS S.A.	30	2.070.612	\$ 258.900	\$ 0	\$ 258.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.070.612	\$ 50.500	\$ 0	\$ 50.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 640.700