

I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

SUPERVISOR(A) (ES):

JOSE WILLIAM BASTIDAS ESPINOSA

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Contrato No.

1043

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA

MAYRA JULIETH VILLEGAS MOSQUERA

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

1.117.493.778

FECHA INICIO

03-mar-2025

FECHA TERMINACIÓN

31-dic-2025

No. RP COMPROMISO(S) VIGENCIA

231625

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 y acompañar la implementación, desarrollo, seguimiento y orientación de acciones sociales y de salud que beneficien a la población sujeto de atención y su grupo familiar, incorporando los enfoques diferenciales de Discapacidad y Persona Mayor, en el marco de los procesos de atención de la Entidad.

CONTRATO	VALOR \$	
INICIAL	\$ 55.505.977	PAGOS ACUMULADOS (2) \$ 5.215.327
VR. ACTUAL (1)	\$ 55.505.977	VR. A PAGAR (3) \$ 5.587.850
		SALDO CONTRATO (=1-2-3) \$ 44.702.800

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:

MARZO

Otro: Soporte de pago mes de MARZO pila 9484875908 con ajuste pila 9485740169

Régimen IVA:

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:

\$ 5.587.850

CORRESPONDIENTE AL PERÍODO:

ABRIL 2025

Usos Presupuestales:

RP	RUBRO	VALOR PAGO	USO PRESUPUESTAL	DISTRIBUCIÓN
231625	A-03-03-01-001	5.587.850	A-02-02-02-008-003-09	5.587.850,00
		5.587.850		5.587.850,00

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.9484875908 -9485740169, correspondiente al periodo de cotización MARZO - MARZO, se realizó el día 21/04/2025 - 06/05/2025. 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 el contratista.

El Informe de supervision del mes de abril fue radicado con MEM25-005032