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): **JUAN CARLOS COLMENARES VARGAS**

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Contrato No.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	C.C. - C.E - NIT - RUT- ID No.
664	**HECTOR YESID LIZARAZO BOTELLO**	**13270023**

FECHA INICIO	12/02/2025	FECHA TERMINACIÓN	31/12/2025	No. RP COMPROMISO(S) VIGENCIA	100825, , ,

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 - Grupo de Articulación Territorial, para el desarrollo, la implementación y el seguimiento de las acciones relacionadas con el beneficio de gestión en salud en el marco de los planes, programas y proyectos planteados en los procesos misionales que lidera la entidad.

CONTRATO	VALOR $				
INICIAL	**73.884.334**	PAGOS ACUMULADOS (2)	53.039.224		
VR. ACTUAL (1)	**73.884.334**	**VR. A PAGAR (3)**	6.948.370	**SALDO CONTRATO** (=1-2-3)	13.896.740

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,

OR LO TANTO AUTORIZO EL PAGO POR VALOR DE: **6.948.370** CORRESPONDIENTE AL PERÍODO: OCTUBRE

Usos Presupuestales:

RP	RUBRO	VALOR PAGO	USO PRESUPUESTAL	DISTRIBUCIÓN
100825	A-03-03-01-001	6.948.370	A-02-02-02-008-003-09	6.948.370
		6.948.370,00		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).

El pago de la PILA No.9494117053, correspondiente al periodo de cotización OCTUBRE, se realizó el día 30-oct-2025. El valor de los aportes al SGSS fueron liquidados correctamente y validados en la plataforma establecida por el Ministerio de salud.

Informe de actividades del mes de octubre radicado con el MEM25-015138

Juan Carlos Colmenares Vargas

Firmado digitalmente por Juan Carlos Colmenares Vargas

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/

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13270023		HECTOR YESID LIZARAZO BOTELLO	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 13 # 44-57	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6000000	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	1887746733	9494117053	I	2025/11/10	2025/10/30	BANCOLOMBIA	0	$806,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$2,779,348	$444,700			$2,779,348	$347,500			$0	$0			$2,779,348		$14,600		$0	$0		$806,800
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$2,779,348	$444,700			$2,779,348	$347,500			$0	$0			$2,779,348		$14,600		$0	$0		$806,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$2,779,348	$444,700			$2,779,348	$347,500			$0	$0			$2,779,348		$14,600		$0	$0		$806,800
1	CC	13270023 LIZARAZO HECTOR																		23020 1	30	$2,779,348	$444,700	EPS002	30	$2,779,348	$347,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,779,348	0.522%	$14,600	0	$0	$0	No	$806,800
Total	**Afiliados(1)**																					$2,779,348	$444,700			$2,779,348	$347,500			$0	$0			$2,779,348		$14,600		$0	$0		$806,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13270023		HECTOR YESID LIZARAZO BOTELLO	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 13 # 44-57	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6000000	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	1887746733	9494117053	I	2025/11/10	2025/10/30	BANCOLOMBIA	0	$806,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$444,700	$0	$0	$444,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$444,700	$0	$0	$444,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,600	$0	$0	$14,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,600	$0	$0	$14,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$347,500	$0	$0	$347,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$347,500	$0	$0	$347,500
TOTAL				**1**	**$806,800**	**$0**	**$0**	**$806,800**