

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):

ANGELICA ROCIO ANGEL CHATES

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Contrato No.

835

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA

MARIA DEL SOCORRO RAMIREZ LOAIZA

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

30.509.235

FECHA INICIO

17-feb-2025

FECHA TERMINACIÓN

31-dic-2025

No. RP COMPROMISO(S) VIGENCIA

131625

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 para apoyar la implementación de las rutas de atención conforme a la normativa vigente, los lineamientos y métodos operativos establecidos por la entidad, brindando acompañamiento y atención a las personas en los procesos de Reintegración, Reintegración Especial de Justicia y Paz, y Atención Diferencial.

CONTRATO	VALOR \$
INICIAL	\$ 51.342.454

PAGOS ACUMULADOS (2)

\$ 12.099.814

VR. ACTUAL (1)

\$ 51.342.454

VR. A PAGAR (3)

\$ 4.905.330

SALDO CONTRATO (=1-2-3)

\$ 34.337.310

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:

MAYO

Otro: Soporte de pago mes de MAYO pila 4600058815

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:

\$ 4.905.330

CORRESPONDIENTE AL PERÍODO:

MAYO 2025

Usos Presupuestales:

RP	RUBRO	VALOR PAGO	USO PRESUPUESTAL	DISTRIBUCIÓN
131625	A-03-03-01-001	4.905.330	A-02-02-02-008-003-09	4.905.330,00
		4.905.330		4.905.330,00

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.4600058815, correspondiente al periodo de cotización MAYO, se realizó el día 15-may-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.

Factura Electrónica No. FEVS-102 validada y aprobada en la DIAN y en SIIF. CUFE: c7f12fc5db0da4a3b87d34dc380548f90e989e433379aa1a3e6e624784238589f8a60d068a6d1e2d9780693e209d7f28, El pago de la PILA No. 4600058815, correspondiente al periodo de cotización MAYO, se realizó el día 15 de MAYO de 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 supervision del mes de mayo fue radicado con MEM25-006729

Angelica Rocio Angel Chates

Firmado digitalmente por Angelica Rocio Angel Chates

ANGELICA ROCIO ANGEL CHATES

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 SIGER."

Pág. 1/1

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:					30509235				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					FLORENCIA					DEPARTAMENTO:					MARIA DEL SOCORRO RAMIREZ LOAIZA				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CLE 13 N 17 19					TELÉFONO:					CAQUETA				
DIRECCIÓN:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					4000000				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					ACTIVIDAD ECONOMICA:					I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:					ÚNICO					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act									
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										NO									

TOTAL APORTES A PENSIÓN																		
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE		SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO			
25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 314.000	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 314.000	\$ 0	\$ 314.000			
SUBTOTALES:												\$ 314.000	\$ 0	\$ 314.000				

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 245.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 245.300	\$ 0	\$ 0	\$ 245.300	
SUBTOTALES:													\$ 245.300	\$ 0	\$ 0	\$ 245.300	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES																					
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP				DÍAS COT	IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																											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				
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																			
1	CC 30509235	RAMIREZ LOAIZA MARIA DEL SOCORRO	INDEPEND		\$ 1.962.132				NO																		25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 1.962.132	\$ 314.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 314.000	EPS037- NUEVA EPS	30	\$ 1.962.132	\$ 245.300	\$ 0	\$ 245.300			\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:

\$ 559.300

MARIA DEL SOCORRO RAMIREZ LOAIZA

Consulta Aportes Contratista

martes, 03 junio 2025 06:52:59

Tipo de identificación

Cedula de Ciudadania

Numero de identificación

30509235

Número de Planilla o de Radicado

4600058815

Fecha de Pago

2025-05-15



Buscar

La planilla se encontró pero el tipo de cotizante reportado es diferente a un independiente con contrato de prestacion de servicios superior a un mes

La presente consulta, es dispuesta por el Ministerio de Salud y Protección Social en cumplimiento de lo establecido en el párrafo 4 del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, adicionado por el artículo 24 del Decreto 2106 de 2019, para que las entidades públicas puedan verificar el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de sus contratistas por prestación de servicios personales registrados en la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes PILA. La información suministrada, está limitada a la consulta de los contratistas de prestación de servicios personales de su entidad, el uso de consultas ajenas a esta finalidad constituirá una irregularidad con las consecuencias legales correspondientes.

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
c7f12fc5db0da4a3b87d34dc380548f90e989e433379aa1a3e6e624784238589f8a60d068a6d1e2d9780693e209d7f28

Número de Factura: FEVS-102

Fecha de Emisión: 31/05/2025

Fecha de Vencimiento: 01/06/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria

Orden de pedido: 601

Fecha de orden de pedido: 30/05/2025

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: RAMÍREZ LOAIZA MARIA DEL SOCORRO

Nombre Comercial: RAMÍREZ LOAIZA MARIA DEL SOCORRO

Nit del Emisor: 30509235

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal:R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Actividad Económica: 7020

País: Colombia

Departamento: Caquetá

Municipio / Ciudad: Florencia

Dirección: CL 13 17 46 BRR LA VEGA

Teléfono / Móvil: 3124696824

Correo: loaizadian@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: AGENCIA PARA LA REINCORPORACION Y NORMALIZACION

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: Carrera 7 No. 32-42, Edificio San Martín

Teléfono / Móvil: 6014430020

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	601	Pago de honorarios correspondiente de los días 1 al 31 de mayo del 2025 del cumplimiento de las actividades contractuales del contrato 835 2025	NIU	1,00	\$ 4.905.330,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 4.905.330,00

Notas Finales

angelicaangel@reincorporacion.gov.co#\$
Línea de negocio: angelicaangel@reincorporacion.gov.co#\$

Datos Totales



Documento generado el:
31/05/2025 07:24:12
Documento validado por la
DIAN:
31/05/2025 07:24:13
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	4905330
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4905330
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	4905330
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 4905330

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	4.905.330,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4.905.330,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	4.905.330,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 4.905.330,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764092082177 Rango desde: 93 Rango hasta: 500 Vigencia: 2025-10-20