



Unidad Administrativa Especial
de Organizaciones Solidarias

LISTA DE CHEQUEO PAGOS

VERSIÓN 15

CODIGO FO-GFI-02

FECHA EDICIÓN: 20/06/2024

PROCESO COLOMBIA COMPRA EFICIENTE

NO

ORGANIZACIONES SOLIDARIAS

No Rad: 2025CI40614

Fecha 2025/10/20 11:13. A.M

Asunto: LISTA DE CHEQUEO PAGO No 02 DEL CONTRATO
No 222 DE 2025 - JUAN CAMILO RAMIREZ BOHORQUEZ.

Rem: DIRECCION NACIONAL.

Dest: GRUPO FINANCIERA.

No. Anexos 00 No. Folios: 10

CONTRATO No. - AÑO

222 DE 2025

BENEFICIARIO:

JUAN CAMILO RAMIREZ BOHORQUEZ

NIT-DV:

1.110.490.910

9

CDP No.:

18325

RP No. :

101725

Pago No.:

2

Tipo de beneficiario:

Persona Natural

Fecha Acta de Inicio y/o Cesión:

1 de agosto de 2025

Producto:

SERVICIO

LISTA DE CHEQUEO

DOCUMENTOS	ADJUNTO	CUMPLE
1. Factura Electrónica (Pantallazo Aprobado en Olimpia IT), Documento Equivalente o Cuenta de Cobro (según RUT) Original y Copia.	SI	☒
2. Recibo a satisfacción (Original y Copia).	SI	☒
3. Oficio remitido radicado de informes supervisor y contratista / cooperante donde se relacione el No. de informe y el cronograma de actividades si aplica.	SI	☒
4. Certificado pago Seguridad Social sobre ingresos del Contrato acompañado de la/s planilla/s (salud, pensión, ARL)	SI	☒
5. Planilla de seguridad social sobre ingresos del contrato	SI	☒
6. Certificación de Declarante*. El contratista puede adicionar soportes para reducir su retención en la fuente.	No	☒

* Aplica para primeros pagos o desembolsos de cada vigencia.

DAVID MONSALVE DOMINGUEZ

Supervisor Asesor - Código 1020 Grado 08

Revisó Financiera:

Aprobó para pago:

Carrera 10ª No 15-22 PBX: 60+1 3275252 - Línea gratuita: 018000122020

www.unidadsolidaria.gov.co - atencionalciudadano@unidadsolidaria.gov.co

Bogotá D.C, Colombia



Unidad Administrativa Especial
de Organizaciones Solidarias

LISTA DE CHEQUEO PAGOS

VERSIÓN 15

CODIGO FO-GFI-02

FECHA EDICIÓN: 20/06/2024

PROCESO COLOMBIA COMPRA EFICIENTE

NO

ORGANIZACIONES SOLIDARIAS

No Rad: 2025CI40614

Fecha 2025/10/20 11:13. A.M

Asunto: LISTA DE CHEQUEO PAGO No 02 DEL CONTRATO
No 222 DE 2025 - JUAN CAMILO RAMIREZ BOHORQUEZ.

Rem: DIRECCION NACIONAL.

Dest: GRUPO FINANCIERA.

No. Anexos 00 No. Folios: 10

CONTRATO No. - AÑO

222 DE 2025

BENEFICIARIO:

JUAN CAMILO RAMIREZ BOHORQUEZ

NIT-DV:

1.110.490.910

9

CDP No.:

18325

RP No. :

101725

Pago No.:

2

Tipo de beneficiario:

Persona Natural

Fecha Acta de Inicio y/o Cesión:

1 de agosto de 2025

Producto:

SERVICIO

LISTA DE CHEQUEO

DOCUMENTOS	ADJUNTO	CUMPLE
1. Factura Electrónica (Pantallazo Aprobado en Olimpia IT), Documento Equivalente o Cuenta de Cobro (según RUT) Original y Copia.	SI	☒
2. Recibo a satisfacción (Original y Copia).	SI	☒
3. Oficio remitido radicado de informes supervisor y contratista / cooperante donde se relacione el No. de informe y el cronograma de actividades si aplica.	SI	☒
4. Certificado pago Seguridad Social sobre ingresos del Contrato acompañado de la/s planilla/s (salud, pensión, ARL)	SI	☒
5. Planilla de seguridad social sobre ingresos del contrato	SI	☒
6. Certificación de Declarante*. El contratista puede adicionar soportes para reducir su retención en la fuente.	No	☒

* Aplica para primeros pagos o desembolsos de cada vigencia.

DAVID MONSALVE DOMINGUEZ

Supervisor Asesor - Código 1020 Grado 08

Revisó Financiera:

Aprobó para pago:

Bogotá D.C, 14 de octubre de 2025

CUENTA DE COBRO N° 02 / 2025

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ORGANIZACIONES
SOLIDARIAS**

NIT 899.999.050 - 8

DEBE A

JUAN CAMILO RAMIREZ BOHORQUEZ

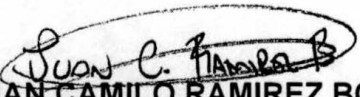
NIT 1110490910-9

LA SUMA DE: ONCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE
(\$11.800.000)

POR CONCEPTO DE: Prestar servicios profesionales como enlace entre la Dirección Nacional y las demás dependencias, para realizar el acompañamiento y seguimiento financiero a los procesos de fomento de la Unidad Administrativa Especial de Organizaciones Solidarias.

El anterior cobro corresponde a 2do pago conforme a la forma de pago del contrato CPS 222 DE 2025, que corresponde al periodo del 01 al 30 de septiembre de 2025.

Lugar de ejecución: **Bogotá D.C**


JUAN CAMILO RAMIREZ BOHORQUEZ
C.C 1110490910 de Ibagué

Bogotá D.C, 14 de octubre de 2025

CUENTA DE COBRO N° 02 / 2025

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ORGANIZACIONES
SOLIDARIAS**

NIT 899.999.050 - 8

DEBE A

JUAN CAMILO RAMIREZ BOHORQUEZ

NIT 1110490910-9

LA SUMA DE: ONCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE
(\$11.800.000)

POR CONCEPTO DE: Prestar servicios profesionales como enlace entre la Dirección Nacional y las demás dependencias, para realizar el acompañamiento y seguimiento financiero a los procesos de fomento de la Unidad Administrativa Especial de Organizaciones Solidarias.

El anterior cobro corresponde a 2do pago conforme a la forma de pago del contrato CPS 222 DE 2025, que corresponde al periodo del 01 al 30 de septiembre de 2025.

Lugar de ejecución: **Bogotá D.C**


JUAN CAMILO RAMIREZ BOHORQUEZ
C.C 1110490910 de Ibagué

 Unidad Administrativa Especial de Organizaciones Solidarias	RECIBO A SATISFACCIÓN	
VERSIÓN 15	CODIGO FO-GCO-13	FECHA EDICIÓN: 20/06/2024

CERTIFICACION

Yo, **DAVID MONSALVE DOMINGUEZ** identificada con C. C. No. 80186689, en mi calidad de supervisor del contrato **No. 222 de 2025**, **CERTIFICO** que, **JUAN CAMILO RAMIREZ BOHORQUEZ** en su calidad de contratista, identificado con NIT No. **1110490910-9** cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones estipuladas en el contrato **No. 222 de 2025**, por el periodo del 01 al 30 de **septiembre de 2025**, y que representa el **pago No. 02**, conforme a la cláusula de forma de pago y de acuerdo con lo consignado en el informe presentado por el contratista con destino al expediente contractual, previamente revisado y aprobado. Del presente certificado hace parte el informe de supervisión que contiene los aspectos: técnico, administrativo, contable, financiero y jurídico y que reposa en la Oficina Asesora Jurídica de la entidad.

Que he verificado el cumplimiento por parte del contratista de lo requerido por el artículo 50 de la ley 789 de 2002, modificado por el art. 1º de la ley 828 de 2003 y demás normas que regulan la materia, relativo a las planillas de pago, constancias o certificaciones de encontrarse a paz y salvo durante los últimos **seis (6) meses**, por concepto de pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARP) y aportes parafiscales.

Que el contrato **No.222 de 2025**, no presenta irregularidades ni inconvenientes en su ejecución y en consecuencia se procede a solicitar el pago por valor de **Once Millones Ochocientos mil pesos m/cte. (\$11.800.000)**, según la forma de pago de este.

Se expide el presente certificado en la ciudad de Bogotá D.C, el día **14** del mes de **octubre de 2025**, para su correspondiente trámite de pago.

Atentamente,



DAVID MONSALVE DOMINGUEZ
Supervisor Asesor - Código 1020 Grado 08

 Unidad Administrativa Especial de Organizaciones Solidarias	RECIBO A SATISFACCIÓN	
VERSIÓN 15	CODIGO FO-GCO-13	FECHA EDICIÓN: 20/06/2024

CERTIFICACION

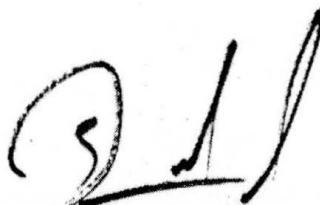
Yo, **DAVID MONSALVE DOMINGUEZ** identificada con C. C. No. 80186689, en mi calidad de supervisor del contrato **No. 222 de 2025**, **CERTIFICO** que, **JUAN CAMILO RAMIREZ BOHORQUEZ** en su calidad de contratista, identificado con NIT No. **1110490910-9** cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones estipuladas en el contrato **No. 222 de 2025**, por el periodo del 01 al 30 de **septiembre de 2025**, y que representa el **pago No. 02**, conforme a la cláusula de forma de pago y de acuerdo con lo consignado en el informe presentado por el contratista con destino al expediente contractual, previamente revisado y aprobado. Del presente certificado hace parte el informe de supervisión que contiene los aspectos: técnico, administrativo, contable, financiero y jurídico y que reposa en la Oficina Asesora Jurídica de la entidad.

Que he verificado el cumplimiento por parte del contratista de lo requerido por el artículo 50 de la ley 789 de 2002, modificado por el art. 1º de la ley 828 de 2003 y demás normas que regulan la materia, relativo a las planillas de pago, constancias o certificaciones de encontrarse a paz y salvo durante los últimos **seis (6) meses**, por concepto de pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARP) y aportes parafiscales.

Que el contrato **No.222 de 2025**, no presenta irregularidades ni inconvenientes en su ejecución y en consecuencia se procede a solicitar el pago por valor de **Once Millones Ochocientos mil pesos m/cte. (\$11.800.000)**, según la forma de pago de este.

Se expide el presente certificado en la ciudad de Bogotá D.C, el día **14** del mes de **octubre de 2025**, para su correspondiente trámite de pago.

Atentamente,



DAVID MONSALVE DOMINGUEZ
Supervisor Asesor - Código 1020 Grado 08

CERTIFICACIÓN

PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

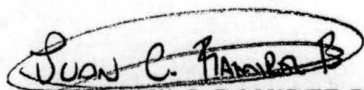
(SALUD, PENSIÓN, ARL)

Yo **JUAN CAMILO RAMIREZ BOHORQUEZ** identificado con **C.C. No. 1110490910** de **Ibagué, Tolima**, de manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento certifico:

Que los documentos soporte del pago de la seguridad social del mes de **septiembre de 2025**, corresponden a los ingresos provenientes del contrato No. **222 DE 2025**, con el fin de disminuir la base de retención.

Esta declaración la hago el día **14** del mes de **octubre** del año **2025**, con destino a la **UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ORGANIZACIONES SOLIDARIAS**, para que surta los efectos legales.

Cordialmente;



JUAN CAMILO RAMIREZ BOHORQUEZ
C.C. No. 1110490910 de Ibagué, Tolima

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110490910		RAMIREZ BOHORQUEZ JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9 N 104 106 TO 3 AP 105 FONDERELLA	IBAGUE-TOLIMA	8678857	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1803029467	9492408333	I	2025/10/03	2025/09/26	BANCO DAVIVIENDA	0	\$2,185,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																													
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES												
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes				
1	CC	1110490910	RAMIREZ BOHORQUEZ JUAN CAMILO																		230301	30	\$7,280,000	\$1,237,600	EPS005	30	\$7,280,000	\$910,000		0		\$0		\$0	14-23	30	\$7,280,000	\$38,100	0		\$0		\$0	No	\$2,185,700
Total Afiliados(1)																							\$7,280,000	\$1,237,600			\$7,280,000	\$910,000			\$0		\$0		\$7,280,000	\$38,100			\$0		\$0		\$2,185,700		

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110490910		RAMIREZ BOHORQUEZ JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9 N 104 106 TO 3 AP 105 FONDERELLA	IBAGUE-TOLIMA	8678857	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-09	2025-09	1803029467	9492408333	I	2025/10/03	2025/09/26	BANCO DAVIVIENDA	0	\$2,185,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,237,600	\$0	\$0	\$1,237,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$1,237,600	\$0	\$0	\$1,237,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$38,100	\$0	\$0	\$38,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$38,100	\$0	\$0	\$38,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$910,000	\$0	\$0	\$910,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$910,000	\$0	\$0	\$910,000
TOTAL				1	\$2,185,700	\$0	\$0	\$2,185,700



**Unidad Administrativa Especial
de Organizaciones Solidarias**

FECHA EDICIÓN 18/06/2024

VERSIÓN 13 - CÓDIGO FO-GDC-17

Bogotá D.C., 14 de octubre de 2025

ORGANIZACIONES SOLIDARIAS

No Rad: 2025CI40613

Fecha 2025/10/20 11:11. A.M

Asunto: **INFORME No 02 DEL CONTRATO No222DE 2025 -**

JUAN CAMILO RAMIREZ BOHORQUEZ.

Rem: **DIRECCION NACIONAL.**

Dest: **SUBDIRECCION NACIONAL**

No. Anexos **00** No. Folios: **07**

Doctor,

Jhon Fredy López Franco

Subdirector Nacional – Ordenador del Gasto (D)

Unidad Administrativa Especial de Organizaciones Solidarias.

Ciudad

Asunto: **INFORME No 02 DEL CONTRATO No 222 de 2025**

Respetado Doctor;

De manera atenta y para los fines pertinentes adjunto, informe de supervisión e informe del contratista **JUAN CAMILO RAMIREZ BOHORQUEZ** correspondiente al contrato No **222 de 2025**, del periodo 01 al 30 de **septiembre**, de la presente vigencia, que representa el pago **No 02**.

DAVID MONSALVE DOMINGUEZ

Supervisor Asesor - Código 1020 Grado 08

Anexo:

Informe de supervisión del contrato – 5 folios,

Informe contratista – 2 folio Soportes cargados al SECOP II

JHON FREDY LOPEZ FRANCO
SUBDIRECTOR NACIONAL
20/10/2025