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: **2026CI00520**
Fecha **2026/02/10 03:37 P.M**
Asunto: **PAGO No 1 DEL CONTRATO No 319 DE 2025 – ALVARO JOSE SANCHEZ**
Rem: **DIRECCION DE DESARROLLO**
Dest: **GRUPO FINANCIERA**
No. Anexos **00** No. Folios **10**

CONTRATO No. - AÑO 319 DE 2025

BENEFICIARIO: ALVARO JOSE SÁNCHEZ SOTO

NIT-DV: 94.460.598 7 **CDP No.:** 24225 **RP No. :** 145825 **Pago No.:** 1

Tipo de beneficiario: Persona Natural

Fecha Acta de Inicio y/o Cesión: 11 de DICIEMBRE 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 remisorio 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. Certificación de Declarante*. El contratista puede adicionar soportes para reducir su retención en la fuente.	SI	✓

* Aplica para primeros pagos o desembolsos de cada vigencia.

Gerardo Rodriguez Lozano

GERARDO RODRIGUEZ LOZANO
Supervisor
Grupo Sur

Revisó Financiera: _____

Aprobó para pago: _____

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: **2026CI00520**
Fecha **2026/02/10 03:37 P.M**
Asunto: **PAGO No 1 DEL CONTRATO No 319 DE 2025 – ALVARO JOSE SANCHEZ**
Rem: **DIRECCION DE DESARROLLO**
Dest: **GRUPO FINANCIERA**
No. Anexos **00** No. Folios **10**

CONTRATO No. - AÑO **319 DE 2025**

BENEFICIARIO: **ALVARO JOSE SÁNCHEZ SOTO**

NIT-DV: **94.460.598** **7** **CDP No.:** **24225** **RP No. :** **145825** **Pago No.:** **1**

Tipo de beneficiario: **Persona Natural**

Fecha Acta de Inicio y/o Cesión: **11 de DICIEMBRE 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 remisorio 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. Certificación de Declarante*. El contratista puede adicionar soportes para reducir su retención en la fuente.	SI	

* Aplica para primeros pagos o desembolsos de cada vigencia.

Gerardo Rodriguez Lozano

GERARDO RODRIGUEZ LOZANO
Supervisor
Grupo Sur

Revisó Financiera: _____

Aprobó para pago: _____

Bogotá, 06 febrero de 2025

CUENTA DE COBRO No 1 - 2025

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ORGANIZACIONES SOLIDARIAS
NIT 899.999.050 - 8

DEBE A
ALVARO JOSÉ SÁNCHEZ SOTO
NIT 94.460.598-7

LA SUMA DE: CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000)

POR CONCEPTO DE: Prestar servicios profesionales para la realización del seguimiento y evaluación a organizaciones sociales, solidarias, populares o comunitarias, sobre las que la unidad administrativa ha implementado acciones de fomento en cumplimiento de sus funciones y/o del desarrollo de la agenda de asociatividad solidaria para la paz, así como en las demás actuaciones que se deriven de su ejecución del contrato.

EL ANTERIOR COBRO CORRESPONDE AL **1 PAGO** CONFORME A LA FORMA DE PAGO DEL CONTRATO NO 319 DE 2025, QUE CORRESPONDE AL DEL **MES DE DICIEMBRE DE 2025**.

ALVARO JOSÉ SÁNCHEZ SOTO
Cedula No 94.460.598

Bogotá, 06 febrero de 2025

CUENTA DE COBRO No 1 - 2025

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ORGANIZACIONES SOLIDARIAS
NIT 899.999.050 - 8

DEBE A
ALVARO JOSÉ SÁNCHEZ SOTO
NIT 94.460.598-7

LA SUMA DE: CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000)

POR CONCEPTO DE: Prestar servicios profesionales para la realización del seguimiento y evaluación a organizaciones sociales, solidarias, populares o comunitarias, sobre las que la unidad administrativa ha implementado acciones de fomento en cumplimiento de sus funciones y/o del desarrollo de la agenda de asociatividad solidaria para la paz, así como en las demás actuaciones que se deriven de su ejecución del contrato.

EL ANTERIOR COBRO CORRESPONDE AL **1 PAGO** CONFORME A LA FORMA DE PAGO DEL CONTRATO NO 319 DE 2025, QUE CORRESPONDE AL DEL **MES DE DICIEMBRE DE 2025**.



ALVARO JOSÉ SÁNCHEZ SOTO
Cedula No 94.460.598

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

CERTIFICACION

Yo, GERARDO RODRIGUEZ LOZANO identificado con la C. C. No. 14.137.686, en mi calidad de supervisor del contrato No. 319 de 2025, CERTIFICO que, **ALVARO JOSE SANCHEZ SOTO** en su calidad de contratista, identificado con **NIT No. 94.460.598-7**, cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones estipuladas en el **contrato No. 319 de 2025**, entre el periodo comprendido **entre el 11 de diciembre al 31 de diciembre 2025**, que representa el **pago No. 01**, conforme a la cláusula de forma de pago y de acuerdo con lo consignado en el informe presentado por el contratista 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. 319 de 2025**, no presenta irregularidades ni inconvenientes en su ejecución y en consecuencia se procede a solicitar el pago por valor de **CINCO MILLONES DE PESOS moneda corriente** ($5´000.000), según la forma de pago del mismo.

Se expide el presente certificado en la ciudad de Bogotá D.C, a los 6 días del mes de febrero de 2026, para su correspondiente trámite de pago.

Atentamente,

Gerardo Rodriguez Lozano

GERARDO RODRIGUEZ LOZANO
Supervisor
Grupo Región Sur

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

CERTIFICACION

Yo, GERARDO RODRIGUEZ LOZANO identificado con la C. C. No. 14.137.686, en mi calidad de supervisor del contrato No. 319 de 2025, CERTIFICO que, **ALVARO JOSE SANCHEZ SOTO** en su calidad de contratista, identificado con **NIT No. 94.460.598-7**, cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones estipuladas en el **contrato No. 319 de 2025**, entre el periodo comprendido **entre el 11 de diciembre al 31 de diciembre 2025**, que representa el **pago No. 01**, conforme a la cláusula de forma de pago y de acuerdo con lo consignado en el informe presentado por el contratista 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. 319 de 2025**, no presenta irregularidades ni inconvenientes en su ejecución y en consecuencia se procede a solicitar el pago por valor de **CINCO MILLONES DE PESOS moneda corriente** ($5´000.000), según la forma de pago del mismo.

Se expide el presente certificado en la ciudad de Bogotá D.C, a los 6 días del mes de febrero de 2026, para su correspondiente trámite de pago.

Atentamente,

Gerardo Rodriguez Lozano

GERARDO RODRIGUEZ LOZANO
Supervisor
Grupo Región Sur

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	94460598
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALVARO JOSE SANCHEZ SOTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CLL 2 C 93 - 50	TELÉFONO:	4444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4634999821	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995111531

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 481.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 481.600	$ 0	$ 481.600
SUBTOTALES:										**$ 481.600**	**$ 0**	**$ 481.600**

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
EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 376.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 376.300	$ 0	$ 0	$ 376.300
SUBTOTALES:													**$ 376.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 376.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
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	$ 31.500	$ 31.500	$ 0	$ 0	$ 31.500
SUBTOTALES:									**$ 31.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 94460598	SANCHEZ SOTO ALVARO JOSE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.010.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 3.010.000	$ 481.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 481.600	EPS012-COMFENALCO VALLE	30	$ 3.010.000	$ 376.300	$ 0	$ 376.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.010.000	$ 94460598	$ 31.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 889.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 94460598

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	ALVARO JOSE SANCHEZ SOTO		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	94460598
Ciudad/Municipio	CALI	Departamento	VALLE
Dirección	CLL 2 C 93 - 50	Teléfono	4444444
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**4634999821**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	diciembre / 2025	Periodo Cotización Salud	diciembre / 2025
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2025/12/12
Número Autorización	9995111531		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ALVARO JOSE	Apellidos	SANCHEZ SOTO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	94460598
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	VALLE	Municipio	CALI
Salario Básico	$ 3.010.000	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 3.010.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 481.600
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 481.600**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS012-COMFENALCO VALLE
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 3.010.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 376.300
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 376.300**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	II	IBC	$ 3.010.000
Centro de Trabajo	94460598	Tarifa	1,044 %
		Total Aporte	**$ 31.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 889.400**

ORGANIZACIONES SOLIDARIAS
No Rad: **2026CI00519**
Fecha **2026/02/10 03:35 P.M**
Asunto: **INFORME No 1 DEL CONTRATO No 319 DE 2025 – ALVARO JOSE SANCHEZ**
Rem: **DIRECCION DE DESARROLLO**
Dest: **SUBDIRECCION NACIONAL**
No. Anexos **00 No.** Folios **10**

Bogotá D.C., 21 de enero de 2026

Doctor
JHON FREDY LÓPEZ FRANCO
Subdirector Nacional - Ordenador del Gasto (D)
Unidad Administrativa Especial de Organizaciones Solidarias.
Ciudad

Asunto: INFORME No 1 DEL CONTRATO No 319 DE 2025.

Respetado Doctor;

De manera atenta y para los fines pertinentes adjunto, el informe de supervisión del contratista **ALVARO JOSÉ SÁNCHEZ SOTO** correspondiente al **contrato No. 319 de 2025**, del periodo comprendido entre el 11 de **DICIEMBRE al 31 de DICIEMBRE** de la presente vigencia, que representa el **pago No 1.**

Atentamente,

Gerardo Rodriguez Lozano
GERARDO RODRIGUEZ LOZANO
Supervisor
Grupo Región Sur

JHON FREDY LOPEZ FRANCO
SUBDIRECTOR UNIDAD SOLIDARIA
03/02/2026