Unidad Administrativa Especial de Organizaciones Solidarias	*LISTA DE CHEQUEO PAGOS*

VERSIÓN 15	CODIGO FO-GFI-02	FECHA EDICIÓN: 20/06/2024

ORGANIZACIONES SOLIDARIAS
No Rad: **2026CI01400**
Fecha **2026/03/20 05:05 P.M**
Asunto: **PAGO No 01 DEL CONTRATO No 183 DE 2026 – ISABEL CRISTINA PORRAS**
Rem: **DIRECCION DESARROLLO**
Dest: **GRUPO FINANCIERA**
No. Anexos **00 No.** Folios **10**

PROCESO COLOMBIA COMPRA EFICIENTE NO

CONTRATO No. - AÑO 183 de 2026

BENEFICIARIO: ISABEL CRISTINA PORRAS OROZCO

NIT-DV: 52.646.801 5 **CDP No.:** 10026 **RP No. :** 30326 **Pago No.:** 1

Tipo de beneficiario: Persona Natural

Fecha Acta de Inicio y/o Cesión: 2 DE FEBRERO DE 2026

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.

Carolina Bonilla Cortés
Supervisora Contrato 183-2026

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

ORGANIZACIONES SOLIDARIAS
No Rad: **2026CI01400**
Fecha **2026/03/20 05:05 P.M**
Asunto: **PAGO No 01 DEL CONTRATO No 183 DE 2026 – ISABEL CRISTINA PORRAS**
Rem: **DIRECCION DESARROLLO**
Dest: **GRUPO FINANCIERA**
No. Anexos **00 No.** Folios **10**

PROCESO COLOMBIA COMPRA EFICIENTE NO

CONTRATO No. - AÑO 183 de 2026

BENEFICIARIO: ISABEL CRISTINA PORRAS OROZCO

NIT-DV: 52.646.801 | 5 **CDP No.:** 10026 **RP No. :** 30326 **Pago No.:** 1

Tipo de beneficiario: Persona Natural

Fecha Acta de Inicio y/o Cesión: 2 DE FEBRERO DE 2026

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.

Carolina Bonilla Cortés
Supervisora Contrato 183-2026

Revisó Financiera:

Aprobó para pago:

Bogotá D.C. 06-03-2026

CUENTA DE COBRO No. 01
Contrato No. 183 de 2026

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ORGANIZACIONES SOLIDARIAS NIT: 899.999.050 – 8

Debe a:

ISABEL CRISTINA PORRAS OROZCO
NIT: 52646801- 5

La suma de CINCO MILLONES TRESCIENTOS DIECISÉIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($ 5.316.667) por concepto de:

Prestar servicios profesionales para la actualización y/o diseño de herramientas pedagógicas, en el ámbito de la promoción para el proceso de educación asociativa solidaria, acorde a los lineamientos que para el efecto tenga el equipo de educación e investigación de la unidad administrativa especial de organizaciones solidarias.

Correspondiente al periodo del 02 de febrero al 28 de febrero del 2026, según contrato Número 183 de 2026.

Cordialmente,

ISABEL CRISTINA PORRAS OROZCO
CC 52646801

Bogotá D.C. 06-03-2026

CUENTA DE COBRO No. 01
Contrato No. 183 de 2026

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ORGANIZACIONES SOLIDARIAS NIT: 899.999.050 – 8

Debe a:

ISABEL CRISTINA PORRAS OROZCO
NIT: 52646801- 5

La suma de CINCO MILLONES TRESCIENTOS DIECISÉIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($ 5.316.667) por concepto de:

Prestar servicios profesionales para la actualización y/o diseño de herramientas pedagógicas, en el ámbito de la promoción para el proceso de educación asociativa solidaria, acorde a los lineamientos que para el efecto tenga el equipo de educación e investigación de la unidad administrativa especial de organizaciones solidarias.

Correspondiente al periodo del 02 de febrero al 28 de febrero del 2026, según contrato Número 183 de 2026.

Cordialmente,

ISABEL CRISTINA PORRAS OROZCO
CC 52646801

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

CERTIFICACION

Yo, **Carolina Bonilla Cortés** identificada con la C. C. No. **52.315.564** de Bogotá, en mi calidad de supervisor del de contrato **No. 183 de 2026,** CERTIFICO que, **Isabel Cristina Porras Orozco** en su calidad de contratista, identificada con NIT **52646801- 5** cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones estipuladas en el contrato No. 183 de 2026, entre el periodo comprendido del **2 de febrero al 28 de febrero de 2026**, que representa el **pago No. 1**, 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. **183 de 2026**, no presenta irregularidades ni inconvenientes en su ejecución y en consecuencia se procede a solicitar el pago por valor de **CINCO MILLONES TRESCIENTOS DIECISÉIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($ 5.316.667)** 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 marzo de 2026, para su correspondiente trámite de pago.

Atentamente,

Carolina Bonilla Cortés
Coordinadora
Grupo de Educación e Investigación
Supervisora Contrato 183 de 2026

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

CERTIFICACION

Yo, **Carolina Bonilla Cortés** identificada con la C. C. No. **52.315.564** de Bogotá, en mi calidad de supervisor del de contrato **No. 183 de 2026,** CERTIFICO que, **Isabel Cristina Porras Orozco** en su calidad de contratista, identificada con NIT **52646801- 5** cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones estipuladas en el contrato No. 183 de 2026, entre el periodo comprendido del **2 de febrero al 28 de febrero de 2026**, que representa el **pago No. 1**, 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. **183 de 2026**, no presenta irregularidades ni inconvenientes en su ejecución y en consecuencia se procede a solicitar el pago por valor de **CINCO MILLONES TRESCIENTOS DIECISÉIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($ 5.316.667)** 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 marzo de 2026, para su correspondiente trámite de pago.

Atentamente,

Carolina Bonilla Cortés
Coordinadora
Grupo de Educación e Investigación
Supervisora Contrato 183 de 2026

CERTIFICACIÓN DE DECLARANTE 2026
DETERMINACIÓN CEDULAR

Señores:
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ORGANIZACIONES SOLIDARIAS
Ciudad

Yo, ISABEL CRISTINA PORRAS OROZCO, identificada como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de Juramento que:

1. Marque con una X la casilla a la cual pertenece:

X	**Pertenezco a la cédula de Rentas de Trabajo[1]**
	Pertenezco a la cédula de Rentas No Laborales[2]

**De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.*

2. Con base en el artículo 383 parágrafo 3 del estatuto tributario "*Las personas naturales podrán solicitar la aplicación de una tarifa de retención en la fuente superior a la determinada de conformidad con el presente artículo, para la cual deberá indicarla por escrito al respectivo pagador. El incremento en la tarifa de retención en la fuente será aplicable a partir del mes siguiente a la presentación de la solicitud.*"

Con base en lo anterior solicito me sea aplicada la siguiente tarifa por concepto de retención en la fuente (superior a la determinada de conformidad con el articulo citado) **0** %

En consecuencia, la información suministrada anteriormente es fidedigna y corresponde a la aplicación del contrato de prestación de Servicios **No 183** del año 2026 suscrito con la UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ORGANIZACIONES SOLIDARIAS.

Para constancia se firma el día 6 de mes de marzo de 2026

Atentamente,

Isabel Cristina Porras O.
Contratista
CC : 52646801 de Bogotá

---

[1] **Artículo 103:** Se consideran rentas exclusivas de trabajo, las obtenidas por personas naturales por concepto de salarios, comisiones, prestaciones sociales, viáticos, gastos de representación, honorarios, emolumentos eclesiásticos, compensaciones recibidas por el trabajo asociado cooperativo y, en general, las compensaciones por servicios personales. https://leyes.co/se_expide_el_estatuto_tributario_de_los_impuestos_administrados_por_la_direccion_general_de_impuestos_nacionales/103.htm

[2] Honorarios de personas naturales que presten servicios y contraten o vinculen por al menos 90 días continuos o discontinuos, 2 o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, Todos los demás ingresos que no se clasifiquen de manera expresa en las demás cédulas.

PAGO SEGURIDAD SOCIAL
(SALUD, PENSIÓN, ARL)

CERTIFICACIÓN

Yo, **ISABEL CRISTINA PORRAS OROZCO** identificado(a) con C.C. **No 52646801**, con domicilio principal en la ciudad de **Bogotá**.

De manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento, certifico que los documentos soporte de pago de seguridad social del mes de **FEBRERO** de 2026, corresponden a los ingresos provenientes del **contrato No. 183 de 2026**

Esta declaración la hago a los veinte (20) días del mes de marzo de 2026, con destino a la Unidad Administrativa Especial de Organizaciones Solidarias para que surta los efectos legales.

Cordialmente

ISABEL CRISTINA PORRAS OROZCO
CC. 52646801 de Bogotá

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 52646801		PORRAS OROZCO ISABEL CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 16 127-81	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6490195	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	99832735	9499832735	I	2026/03/03	2026/03/20	BANCO AV VILLAS	17	$645,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500
1	CC	52646801	PORRAS ISABEL																	25-14	30	$2,200,000	$352,000	EPS005	30	$2,200,000	$275,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,200,000	0.522%	$11,500	0	$0	$0	No	$638,500
Total		**Afiliados(1)**																				$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$3,900	$0	$355,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$352,000	$3,900	$0	$355,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$200	$0	$11,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,500	$200	$0	$11,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,000	$3,100	$0	$278,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$275,000	$3,100	$0	$278,100
TOTAL				**1**	**$638,500**	**$7,200**	**$0**	**$645,700**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141241840064

(415)7707212489984(8020) 000014124184006 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
5 2 6 4 6 8 0 1	5	Impuestos de Bogotá	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	52646801	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PORRAS	OROZCO	ISABEL	CRISTINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 16 127 81 AP 903 IN 6

42. Correo electrónico: isacripo@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 5 1 2 1 7 5 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 0 2 0 5 3 1						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										Exportadores				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios: ☐ 61. Fecha ☐

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

BORRADOR DOCUMENTO SIN COSTO

Bogotá D.C., 6 de marzo de 2026

ORGANIZACIONES SOLIDARIAS
No Rad: **2026CI01399**
Fecha **2026/03/20 05:05 P.M**
Asunto: **INFORME No 01 DEL CONTRATO No 183 DE 2026 – ISABEL CRISTINA PORRAS**
Rem: **DIRECCION DESARROLLO**
Dest: **SUBDIRECCION NACIONAL**
No. Anexos **00 No.** Folios **10**

Doctor,
JOHN FREDY LOPEZ FRANCO
Subdirector Nacional - Ordenador del Gasto (D)
Unidad Administrativa Especial de Organizaciones Solidarias.
Bogotá D.C.

Asunto: INFORME No 1 DEL CONTRATO No 183 DE 2026

Respetado Doctor;

De manera atenta y para los fines pertinentes adjunto, informe de supervisión e informe del contratista de **ISABEL CRISTINA PORRAS OROZCO** correspondiente al contrato No **183 de 2026**, del periodo comprendido entre el **2 de febrero al 28 de febrero de 2026** que representa el **pago No 1**

JHON FREDY LOPEZ FRANCO
SUBDIRECTOR NACIONAL
6/03/2026

CAROLINA BONILLA CORTÉS
Coordinadora Grupo de Educación e Investigación
Supervisora contrato 183-2026

Anexos: lo enunciado así:

- Informe de supervisión
- Informe contratista
- Enlace a soportes en One drive enlace: Evidencias pago 1 Cto 183 2026