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: **2026CI01792**
Fecha **2026/04/06 02:52.P.M**
Asunto: **PAGO NO 03 DEL CONTRATO NO 264 DE 2026 – MANUEL ALEJANDRO RODRIGUEZ**
Rem: **CESAR ALFONSO VANEGAS**
Dest: **GRUPO FINANCIERA**
No. Anexos **00** No. Folios **10**

CONTRATO No. - AÑO 264 de 2026

BENEFICIARIO: MANUEL ALEJANDRO RODRIGUEZ JARAMILLO

NIT-DV: 93.295.801 7 **CDP No.:** 9726 **RP No. :** 27926 **Pago No.:** 3

Tipo de beneficiario: Persona Natural

Fecha Acta de Inicio y/o Cesión: 30 de enero 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.	NO	

* Aplica para primeros pagos o desembolsos de cada vigencia.

Firmado digitalizado por:
WOLFRANG PULIDO AVENDAÑO
Wolfrang Pulido Avendaño
Grupo de Tecnología de la Información
Unidad Solidaria_2026

Revisó Financiera:

Aprobó para pago:

Bogotá D.C. 01 de abril de 2026.

CUENTA DE COBRO 3 DE 2026

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ORGANIZACIONES SOLIDARIAS

NIT: 899.999.050 – 8

Debe a:

MANUEL ALEJANDRO RODRIGUEZ JARAMILLO

Identificado con NIT No. **93.295.801 – 7**

La Suma de **CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000) Moneda corriente.**

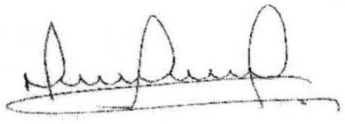
POR CONCEPTO DE:

"Prestar servicios técnicos de apoyo a la gestión en la realización de actividades de soporte, mantenimiento y actualizaciones de hardware y software garantizando el correcto funcionamiento de la infraestructura de cómputo."

Según contrato número **264 de 2026**, correspondiente al periodo comprendido del 1 al 31 de marzo de 2026.

Lugar de ejecución: Bogotá D.C

Cordialmente,



MANUEL ALEJANDRO RODRIGUEZ JARAMILLO

C.C. No. 93.295.801 del Líbano Tolima.

Bogotá D.C. 01 de abril de 2026.

CUENTA DE COBRO 3 DE 2026

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ORGANIZACIONES SOLIDARIAS

NIT: 899.999.050 – 8

Debe a:

MANUEL ALEJANDRO RODRIGUEZ JARAMILLO

Identificado con NIT No. **93.295.801 – 7**

La Suma de **CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000) Moneda corriente.**

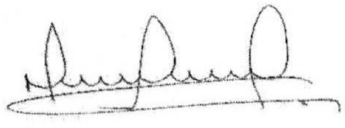
POR CONCEPTO DE:

"Prestar servicios técnicos de apoyo a la gestión en la realización de actividades de soporte, mantenimiento y actualizaciones de hardware y software garantizando el correcto funcionamiento de la infraestructura de cómputo."

Según contrato número **264 de 2026**, correspondiente al periodo comprendido del 1 al 31 de marzo de 2026.

Lugar de ejecución: Bogotá D.C

Cordialmente,



MANUEL ALEJANDRO RODRIGUEZ JARAMILLO

C.C. No. 93.295.801 del Líbano Tolima.

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

CERTIFICACION

Yo, **WOLFRANG PULIDO AVENDAÑO** identificado con la C. C. No. 80.125.822, en mi calidad de supervisor del contrato No. **264 de 2026**, **CERTIFICO** que, **MANUEL ALEJANDRO RODRIGUEZ JARAMILLO** en su calidad de contratista, identificado con NIT No. 93.295.801-7 cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones estipuladas en el contrato No. **264-2026**, entre el periodo comprendido **del 01 al 31 de marzo de 2026**, que representa el **pago No. 3** 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 ocertificaciones 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. 264 de 2026, 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 01 días del mes de abril de 2026, para su correspondiente trámite de pago.

Atentamente,

Firmado digitalizado por:
Wolfrang Pulido Avendaño
Unidad Solidaria_2026

WOLFRANG PULIDO AVENDAÑO
Grupo de Tecnología de la Información

CERTIFICACIÓN

PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

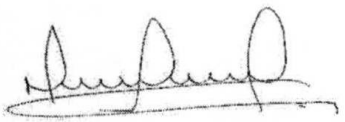
(SALUD, PENSIÓN, ARL)

Yo, MANUEL ALEJANDRO RODRIGUEZ JARAMILLO identificado con cédula de ciudadanía número 93.295.801, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá, de manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento certifico, que los documentos soporte del pago de la seguridad social del mes de marzo de 2026, corresponden a los ingresos provenientes del contrato No. 264 de 2026, con el fin de disminuir la base de retención.

Esta declaración la hago el día 01 del mes de abril de 2026, con destino a la UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ORGANIZACIONES SOLIDARIAS, para que surta los efectos legales.

Cordialmente,

Firma



MANUEL ALEJANDRO RODRIGUEZ JARAMILLO
C.C. No. 93.295.801 del Líbano Tolima
Contratista

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	93295801	MANUEL ALEJANDRO RODRIGUEZ JARAMILLO	CRA 5 11 24	2623182	glorita1706@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	IBAGUÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71405902	30/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$580.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	10.500				10.500	0	0	10.500			105	10.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	580.500	580.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	93295801	MANUEL ALEJANDRO RODRIGUEZ JARAMILLO	CRA 5 11 24	2623182	glorita1706@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	IBAGUÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71405902	30/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$580.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 93295801	RODRIGUEZ JARAMILLO MANUEL ALEJANDRO	59	0			N																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	30	250.000	14-23	2.000.000	30	1	10.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Bogotá D.C., 01 de abril de 2026.

ORGANIZACIONES SOLIDARIAS
No Rad: **2026CI01791**
Fecha **2026/04/06 02:50.P.M**
Asunto: **INFORME NO 03 DEL CONTRATO NO 264 DE 2026 – MANUEL ALEJANDRO RODRIGUEZ**
Rem: **CESAR ALFONSO VANEGAS**
Dest: **SUBDIRECCION NACIONAL**
No. Anexos **00** No. Folios **10**

Doctor
Jhon Fredy López Franco
Subdirector Nacional - Ordenador del Gasto **(D)**
Unidad Administrativa Especial de Organizaciones Solidarias.
Ciudad

Asunto: INFORME No. **03** DEL CONTRATO No. 264 DE 2026.

Respetado Doctor:

De manera atenta y para los fines pertinentes adjunto, informe de supervisión e informe del contratista **MANUEL ALEJANDRO RODRIGUEZ JARAMILLO** correspondiente al contrato No. **264 de 2026**, correspondiente al periodo comprendido del 01 al 31 de marzo de 2026, que representa el **pago No 3**.

JHON FREDY LOPEZ FRANCO
SUBDIRECTOR NACIONAL
06/04/2026

Firmado digitalizado por:
WOLFRANG PULIDO AVENDAÑO
Wolfrang Pulido Avendano
Unidad Solidaria_2026
Grupo de Tecnología de la Información

Anexos:

- Informe Supervisión (5) folios
- Informe de Contratista (5) Folios