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: **2026CI02196**
Fecha: **20/04/2026 05:25:20**
Asunto: **INFORME # 02 CONT # 259 DE 2026 – EDWIN ERNESTO MONROY**
Rem: **DIRECCION DE DESARROLLO**
Dest: **GRUPO GESTION FINANCIERA**
Nº Anexos 0 Nº Folios: 09

PROCESO COLOMBIA COMPRA EFICIENTE NO

CONTRATO No. - AÑO 259 DE 2026

BENEFICIARIO: EDWIN ERNESTO MONROY

NIT: 93.405.375 | 4 **CDP No.:** 8226 **RP No. :** 27626 **Pago No.:** 2

Tipo de beneficiario: Persona Natural

Fecha Acta de Inicio y/o Cesión: 30-ene-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.

Amanda Karin Hernández Bernal

AMANDA KARIN HERNANDEZ BERNAL
Supervisora Contrato No. 259 de 2026
Grupo Región 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: **2026CI02196**
Fecha: **20/04/2026 05:25:20**
Asunto: **INFORME # 02 CONT # 259 DE 2026 – EDWIN ERNESTO MONROY**
Rem: **DIRECCION DE DESARROLLO**
Dest: **GRUPO GESTION FINANCIERA**
Nº Anexos 0 Nº Folios: 09

CONTRATO No. - AÑO 259 DE 2026

BENEFICIARIO: EDWIN ERNESTO MONROY

NIT: 93.405.375 4 **CDP No.:** 8226 **RP No. :** 27626 **Pago No.:** 2

Tipo de beneficiario: Persona Natural

Fecha Acta de Inicio y/o Cesión: 30-ene-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.

Amanda Karin Hernández Bernal
AMANDA KARIN HERNANDEZ BERNAL
Supervisora Contrato No. 259 de 2026
Grupo Región Sur

Revisó Financiera: _____

Aprobó para pago: _____

Bogotá, 06 de abril de 2026

CUENTA DE COBRO 002
CONTRATO Nº 259 de 2026

LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ORGANIZACIONES SOLIDARIAS
NIT: 899.999.050-8

DEBE A:
EDWIN ERNESTO MONROY
NIT. 93.405.375-4

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

POR CONCEPTO DE:

Prestar servicios profesionales como gestores territoriales de comunicación social con enfoque periodístico para la producción, registro y difusión de contenidos en campo desde las regiones, orientados a visibilizar la gestión institucional, el impacto del sector solidario y la construcción de territorios asociativos solidarios para la paz, conforme a los lineamientos del Plan Nacional de Desarrollo y la Agenda de Asociatividad Solidaria para la Paz en Colombia

El anterior cobro corresponde al **segundo pago** conforme a la forma de pago del **Contrato No 259 de 2026**, que corresponde al periodo comprendido entre el **1 al 28 de febrero de 2026**.



EDWIN ERNESTO MONROY
C.C. No. 93.405.375

Bogotá, 06 de abril de 2026

CUENTA DE COBRO 002
CONTRATO Nº 259 de 2026

LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ORGANIZACIONES SOLIDARIAS
NIT: 899.999.050-8

DEBE A:
EDWIN ERNESTO MONROY
NIT. 93.405.375-4

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

POR CONCEPTO DE:

Prestar servicios profesionales como gestores territoriales de comunicación social con enfoque periodístico para la producción, registro y difusión de contenidos en campo desde las regiones, orientados a visibilizar la gestión institucional, el impacto del sector solidario y la construcción de territorios asociativos solidarios para la paz, conforme a los lineamientos del Plan Nacional de Desarrollo y la Agenda de Asociatividad Solidaria para la Paz en Colombia

El anterior cobro corresponde al **segundo pago** conforme a la forma de pago del **Contrato No 259 de 2026**, que corresponde al periodo comprendido entre el **1 al 28 de febrero de 2026**.



EDWIN ERNESTO MONROY
C.C. No. 93.405.375

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

CERTIFICACIÓN

Yo, **AMANDA KARIN HERNÁNDEZ BERNAL** identificada con la C. C. No. 52.380.771, en mi calidad de supervisora del contrato **No. 259 de 2026**, CERTIFICO que, **EDWIN ERNESTO MONROY** en su calidad de contratista, identificado con NIT **No. 93.405.375-4** cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones estipuladas en el contrato **No. 259 de 2026**, entre el periodo comprendido del **1 al 28 de febrero de 2026**, que representa el **pago No. 2**, 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. 1° 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. 259 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 M/CTE ($5.000.000),** según la forma de pago del mismo.

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

Atentamente,

Amanda Karin Hernández Bernal

AMANDA KARIN HERNANDEZ BERNAL
Supervisora Contrato No. 259 de 2026
Grupo Región Sur

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

CERTIFICACIÓN

Yo, **AMANDA KARIN HERNÁNDEZ BERNAL** identificada con la C. C. No. 52.380.771, en mi calidad de supervisora del contrato **No. 259 de 2026**, CERTIFICO que, **EDWIN ERNESTO MONROY** en su calidad de contratista, identificado con NIT **No. 93.405.375-4** cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones estipuladas en el contrato **No. 259 de 2026**, entre el periodo comprendido del **1 al 28 de febrero de 2026**, que representa el **pago No. 2**, 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. 1° 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. 259 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 M/CTE ($5.000.000),** según la forma de pago del mismo.

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

Atentamente,

Amanda Karin Hernández Bernal

AMANDA KARIN HERNANDEZ BERNAL
Supervisora Contrato No. 259 de 2026
Grupo Región Sur

CERTIFICACIÓN

PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

(SALUD, PENSIÓN, ARL)

Yo EDWIN ERNESTO MONROY, identificada con C.C. No. 93.405.375, de manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento certifico:

Que los documentos soporte del pago de la seguridad social del mes de **febrero 2026**, corresponden a los ingresos provenientes del **contrato No. 259 de 2026**, con el fin de disminuir la base de retención.

Esta declaración la hago él **día seis (6) del mes de abril de 2026**, con destino a la ***UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ORGANIZACIONES SOLIDARIAS***, para que surta los efectos legales.

Cordialmente,



EDWIN ERNESTO MONROY

C.C. No. 93.405.375

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-03-02, 09:26:31 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1079309775

Periodo Cotización 202602 **Periodo Servicio** 202602

Cliente:

PAGADA 2026-03-02

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDWIN ERNESTO MONROY				
Documento	CC 93405375	**Dirección**	CALLE 13 NRO 6-25 CENTRO		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3114925757		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	IBAGUE	**Departamento**	TOLIMA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 93405375		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					MONROY EDWIN ERNESTO	73001000 - 73		TOLIMA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																							**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**						**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 2,400,000	25-14		16 %	$ 2,400,000	$ 384,000	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 2,400,000	$ 300,000	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 2,400,000	$ 58,500	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 58.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 742.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de la SIMPLE!

ORGANIZACIONES SOLIDARIAS
Nº Rad: **2026CI02195**
Fecha: **20/04/2026 05:20:20**
Asunto: **INFORME # 02 CONT # 259 DE 2026 – EDWIN ERNESTO MONROY**
Rem: **DIRECCION DE DESARROLLO**
Dest: **SUBDIRECCION NACIONAL**
N° Anexos **0** N° Folios: 16

Bogotá D.C., 06 de abril de 2026

Doctor
JHON FREDY LÒPEZ FRANCO
Subdirector Nacional - Ordenador del Gasto (D)
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ORGANIZACIONES SOLIDARIAS
Ciudad

Asunto: INFORME DE SUPERVISIÓN No. 02 DEL CONTRATO No. 259 DE 2026.

Respetado Doctor:

De manera atenta y para los fines pertinentes, adjunto informe de supervisión e informe del contratista y anexos, correspondiente al Contrato de Prestación de Servicios **No. 259 de 2026** suscrito con **Edwin Ernesto Monroy,** correspondiente al periodo del **1 al 28 de febrero de 2026,** presente vigencia, que representa el **pago No. 2**

Atentamente,

Amanda Karin Hernández Bernal
AMANDA KARIN HERNANDEZ BERNAL
Supervisora Contrato No. 259 de 2026 - Grupo Región Sur

JHON FREDY LOPEZ FRANCO
SUBDIRECTOR NACIONAL
13/04/2026

Anexo: No.
Informe de Supervisión
Informe del Contratista