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: **2026CI02646**
Fecha: **07/05/2026 01:17:20**
Asunto: **LISTA DE CHEQUEO # 01 CONT # 151 DE 2026 – JEIMER NELSON RUIZ TORRES**
Rem: **DIRECCION DE DESARROLLO**
Dest: **GRUPO GESTION FINANCIERA**
Nº Anexos 0 Nº Folios: 11

PROCESO COLOMBIA COMPRA EFICIENTE NO

CONTRATO No. - AÑO 151 DE 2026

BENEFICIARIO: JEIMER NELSON RUIZ TORRES

NIT-DV: 18.051.558 | 1 **CDP No.:** 1226 **RP No. :** 26226 **Pago No.:** 1

Tipo de beneficiario: Persona Natural

Fecha Acta de Inicio y/o Cesión: 05-feb-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.

GLEM BANFFER DONCEL GONZALEZ
Supervisor - Grupo Región Bogotá, Orinoquia y Amazonia

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: **2026CI02646**
Fecha: **07/05/2026 01:17:20**
Asunto: **LISTA DE CHEQUEO # 01 CONT # 151 DE 2026 – JEIMER NELSON RUIZ TORRES**
Rem: **DIRECCION DE DESARROLLO**
Dest: **GRUPO GESTION FINANCIERA**
Nº Anexos 0 Nº Folios: 11

PROCESO COLOMBIA COMPRA EFICIENTE NO

CONTRATO No. - AÑO 151 DE 2026

BENEFICIARIO: JEIMER NELSON RUIZ TORRES

NIT-DV: 18.051.558 | 1 **CDP No.:** 1226 **RP No. :** 26226 **Pago No.:** 1

Tipo de beneficiario: Persona Natural

Fecha Acta de Inicio y/o Cesión: 05-feb-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.

GLEM BANFFER DONCEL GONZALEZ
Supervisor - Grupo Región Bogotá, Orinoquia y Amazonia

Revisó Financiera: _____

Aprobó para pago: _____

Bogotá D.C., 4 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO No 01- 2026

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ORGANIZACIONES SOLIDARIAS
NIT 899.999.050 - 8

DEBE A
JEIMER NELSON RUIZ TORRES
NIT18051558-1

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL DE PESOS M/CTE ($4.420.000)

POR CONCEPTO DE: Prestar servicios profesionales para realizar acciones dirigidas al Fomento, fortalecimiento, seguimiento y evaluación de las organizaciones, redes y circuitos de la economía solidaria, popular, comunitaria y social, en el marco de la implementación de la Agenda de Asociatividad Solidaria para la Paz y los demás programas, estrategias y planes que defina la Unidad Solidaria en el territorio asignado.

El anterior cobro corresponde al **pago 01** conforme a la forma de pago del **contrato No 151 de 2026**, que corresponde al periodo del **05 al 28 de febrero de 2026**

JEIMER NELSON RUIZ TORRES

Cedula No 18051558

Bogotá D.C., 4 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO No 01- 2026

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ORGANIZACIONES SOLIDARIAS
NIT 899.999.050 - 8

DEBE A
JEIMER NELSON RUIZ TORRES
NIT18051558-1

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL DE PESOS M/CTE ($4.420.000)

POR CONCEPTO DE: Prestar servicios profesionales para realizar acciones dirigidas al Fomento, fortalecimiento, seguimiento y evaluación de las organizaciones, redes y circuitos de la economía solidaria, popular, comunitaria y social, en el marco de la implementación de la Agenda de Asociatividad Solidaria para la Paz y los demás programas, estrategias y planes que defina la Unidad Solidaria en el territorio asignado.

El anterior cobro corresponde al **pago 01** conforme a la forma de pago del **contrato No 151 de 2026**, que corresponde al periodo del **05 al 28 de febrero de 2026**

JEIMER NELSON RUIZ TORRES

Cedula No 18051558

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

CERTIFICACION

Yo, **GLEM BANFFER DONCEL GONZALEZ**, identificado con la C. C. No. **11224008**, en mi calidad de supervisor del de contrato 151 de 2026, **CERTIFICO** que, **JEIMER NELSON RUIZ TORRES** en su calidad de contratista, identificado con NIT No. **18051558-1** cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones estipuladas en el contrato 151 de 2026, entre el periodo comprendido del 05 al 28 de febrero 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.151 de 2026, no presenta irregularidades ni inconvenientes en su ejecución y en consecuencia se procede a solicitar el pago por valor de **CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($4.420.000)**, según la forma de pago del mismo.

Se expide el presente certificado en la ciudad de Bogotá D.C, el cuarto (04) día del mes de mayo de 2026, para su correspondiente trámite de pago.

Atentamente,

GLEM BANFFER GONZALEZ
Supervisor - Grupo Región Bogota - Amazonia

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

CERTIFICACION

Yo, **GLEM BANFFER DONCEL GONZALEZ**, identificado con la C. C. No. **11224008**, en mi calidad de supervisor del de contrato 151 de 2026, **CERTIFICO** que, **JEIMER NELSON RUIZ TORRES** en su calidad de contratista, identificado con NIT No. **18051558-1** cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones estipuladas en el contrato 151 de 2026, entre el periodo comprendido del 05 al 28 de febrero 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.151 de 2026, no presenta irregularidades ni inconvenientes en su ejecución y en consecuencia se procede a solicitar el pago por valor de **CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($4.420.000)**, según la forma de pago del mismo.

Se expide el presente certificado en la ciudad de Bogotá D.C, el cuarto (04) día del mes de mayo de 2026, para su correspondiente trámite de pago.

Atentamente,

GLEM BANFFER GONZALEZ
Supervisor - Grupo Región Bogota - Amazonia

CERTIFICACIÓN

PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

(SALUD, PENSIÓN, ARL)

Yo ***JEIMER NELSON RUIZ TORRES,*** identificada con C.C. No.18.051.558 de Puerto Nariño 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 y marzo de 2026**, corresponden a los ingresos provenientes del contrato No. **151 de 2026,** con el fin de disminuir la base de retención.

Esta declaración la hago a los **04 días del mes de mayo de 2026**, con destino a la ***UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ORGANIZACIONES SOLIDARIAS***, para que surta los efectos legales.

Cordialmente,

JEIMER NELSON RUIZ TORRES
CC 18.051.558

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-02, 10:19:05 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 84020672

Periodo Cotización: febrero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026

PAGADO 02/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JEIMER NELSON RUIZ TORRES		
Documento	CC18051558	**Dirección**	CL 16 #7 - 14
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5920000
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	LETICIA	**Departamento**	AMAZONAS
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
C 18051558	JEIMER NELSON RUIZ TORRES	59	00	X																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 2.040.000	$ 326.400	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 2.040.000	$ 255.000	0,522	$ 2.040.000	$ 10.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 592.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.040.000	$ 2.040.000	$ 2.040.000	$ 0	$ 326.400	$ 255.000	$ 10.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 592.100	$ 0	$ 592.100

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-20, 03:22:50 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 85150059

Periodo Cotización: marzo de 2026 **Periodo Servicio:** marzo de 2026

PAGADO 20/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JEIMER NELSON RUIZ TORRES		
Documento	CC18051558	**Dirección**	CL 16 #7 - 14
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5920000
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PUERTO NARIÑO	**Departamento**	AMAZONAS
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 18051558	JEIMER NELSON RUIZ TORRES	59	00																0		30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 2.040.000	$ 326.400	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 2.040.000	$ 255.000	0,522	$ 2.040.000	$ 10.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 592.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.040.000	$ 2.040.000	$ 2.040.000	$ 0	$ 326.400	$ 255.000	$ 10.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 592.100	$ 1.700	$ 593.800

Enlace Operativo – Linea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellin (604) 604 27 27 ·
Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

CERTIFICACIÓN DE DECLARANTE 2026
DETERMINACIÓN CEDULAR

Señores:
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ORGANIZACIONES SOLIDARIAS
Ciudad

Yo, Jeimer Nelson Ruiz Torres, identificado 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."*

Teniendo en cuenta 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 **151** del año **2026** suscrito con la UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ORGANIZACIONES SOLIDARIAS.

Para constancia se firma al cuarto (04) día del mes de mayo de 2026.
Atentamente,

JEIMER NELSON RUIZ TORRES
C.C.18.051.558

---

[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.*

ORGANIZACIONES SOLIDARIAS
Nº Rad: **2026CI02645**
Fecha: **07/05/2026 01:13:20**
Asunto: **INFORME # 01 CONT # 151 DE 2026 – JEIMER NELSON RUIZ TORRES**
Rem: **DIRECCION DE DESARROLLO**
Dest: **SUBDIRECCION NACIONAL**
Nº Anexos 0 Nº Folios: 12

Bogotá D.C. 04 de Mayo de 2026

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

Asunto: INFORME No 01 DEL CONTRATO No 151 DE 2026.

Respetado Doctor;

De manera atenta y para los fines pertinentes adjunto, el informe de supervisión e informe del contratista **Jeimer Nelson Ruiz Torres** correspondiente al contrato **N° 151** de 2026,del periodo comprendido entre el **05 al 28 de febrero de 2026** de la presente vigencia, que representa el pago **No 01.**

JHON FREDY LOPEZ FRANCO
SUBDIRECTOR NACIONAL
01/04/2026

Glem Banffer Doncel González
Supervisor
Coordinador Grupo Region Amazonia Bogotá

Anexo informe de supervisión, informe técnico y soportes cargados en el Secop II.