Formato : F50
Versión : 4

Orden de pago :
OP2025-107793P

INFORMACIÓN DEL COMPROMISO		Página :	1
Documento **CONTRATO**		Fecha :	**25/10/2025**
Número **250986**	CDP **CDEF 2025-1415**		

IDENTIFICACIÓN DEL TERCERO

Nombre : **RIPPE JOHN ALBERSON**
Tipo Doc : **CC** Número **79736972-** Régimen IVA **PERS NAT NO RESPONSAB**

CUENTA ENTIDAD FINANCIERA A EFECTUAR EL PAGO

Forma Pago : **Transferencia** Código - Nombre Entidad **07 BANCOLOMBIA S.,A**
Tipo Cuenta : **Ahorros** Número cuenta **03241940178**
Girar a nombre de : **RIPPE JOHN ALBERSON** Núm. Ident. **79736972**

CONCEPTO DE LA ORDEN DE PAGO

Pago del servicio ejecutado en el municipio de: Bogotá D.C, correspondiente al periodo: Del 25 de septiembre de 2025 al 24 octubre de 2025. El contratista recibió ingresos por gastos de viaje durante el periodo cobrado: SI_ NO _X_. Confirmé la base y porcentaje establecido para el pago de la seguridad social correspondiente al mes de septiembre, según lo señalado en el articulo 50 de la ley 789 de 2002 y articulo 1 de la ley 828 de 2003.

SubTotal	**8,300,000.00**	Firmado por: eparada 25/10/2025 10:22:54 p. m. **Jose Eduardo Parada Jimenez** APROBÓ PAGO
IVA	**0.00**	
TOTAL	**8,300,000.00**	
Legalización Anticipos	0.00	
Rete Renta		
Rete IVA		
Rete ICA		
Otras		
NETO A TRANSFERIR		

Son : OCHO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS

Firmado por: jsosar 27/10/2025 12:38:05 p. m. PRESUPUESTO	Firmado por: yehernandez 27/10/2025 01:14:43 p. m. CONTABILIDAD	Firmado por: evalderrama 27/10/2025 03:53:22 p. m. TESORERÍA

Formato : F50
Versión : 4

Orden de pago :
OP2025-105792P

INFORMACIÓN DEL COMPROMISO		Página :	1
Documento **CONTRATO**		Fecha :	**25/09/2025**
Número **250986**	CDP **CDEF 2025-1415**		

IDENTIFICACIÓN DEL TERCERO

Nombre : **RIPPE JOHN ALBERSON**
Tipo Doc : **CC** Número **79736972-** Régimen IVA **PERS NAT NO RESPONSAB**

CUENTA ENTIDAD FINANCIERA A EFECTUAR EL PAGO

Forma Pago : **Transferencia** Código - Nombre Entidad **07 BANCOLOMBIA S.,A**
Tipo Cuenta : **Ahorros** Número cuenta **03241940178**
Girar a nombre de : **RIPPE JOHN ALBERSON** Núm. Ident. **79736972**

CONCEPTO DE LA ORDEN DE PAGO

Pago del servicio ejecutado en el municipio de: Bogotá D.C, correspondiente al periodo: Del 25 de agosto de 2025 al 24 septiembre de 2025. El contratista recibió ingresos por gastos de viaje durante el periodo cobrado: SI_ NO _X_. Confirmé la base y porcentaje establecido para el pago de la seguridad social corespondiente al mes de agosto, según lo señalado en el articulo 50 de la ley 789 de 2002 y articulo 1 de la ley 828 de 2003.

SubTotal	**8,300,000.00**
IVA	**0.00**
TOTAL	**8,300,000.00**
Legalización Anticipos	0.00
Rete Renta	
Rete IVA	
Rete ICA	
Otras	
NETO A TRANSFERIR	

Firmado por: eparada 25/09/2025 05:19:47 p. m.
Jose Eduardo Parada Jimenez
APROBÓ PAGO

Son : OCHO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS

Firmado por: jsosar 25/09/2025 06:04:16 p. m.	Firmado por: mburgos 25/09/2025 07:38:06 p. m.	Firmado por: evalderrama 25/09/2025 09:06:22 p. m.
PRESUPUESTO	CONTABILIDAD	TESORERÍA

Formato : F50
Versión : 4

Orden de pago :
OP2025-104560P

INFORMACIÓN DEL COMPROMISO		Página :	1
Documento **CONTRATO**		Fecha :	**24/08/2025**
Número **250986**	CDP **CDEF 2025-1415**		

IDENTIFICACIÓN DEL TERCERO

Nombre : **RIPPE JOHN ALBERSON**
Tipo Doc : **CC** Número **79736972-** Régimen IVA **PERS NAT NO RESPONSAB**

CUENTA ENTIDAD FINANCIERA A EFECTUAR EL PAGO

Forma Pago : **Transferencia** Código - Nombre Entidad **07 BANCOLOMBIA S.,A**
Tipo Cuenta : **Ahorros** Número cuenta **03241940178**
Girar a nombre de : **RIPPE JOHN ALBERSON** Núm. Ident. **79736972**

CONCEPTO DE LA ORDEN DE PAGO

Pago del servicio ejecutado en el municipio de: Bogotá D.C, correspondiente al periodo: Del 25 de julio de 2025 al 24 agosto de 2025. El contratista recibió ingresos por gastos de viaje durante el periodo cobrado: SI_ NO _X_. Confirmé la base y porcentaje establecido para el pago de la seguridad social corespondiente al mes de julio, según lo señalado en el articulo 50 de la ley 789 de 2002 y articulo 1 de la ley 828 de 2003.

SubTotal	**8,300,000.00**	Firmado por: eparada 24/08/2025 10:02:56 p. m. **Jose Eduardo Parada Jimenez** APROBÓ PAGO
IVA	**0.00**	
TOTAL	**8,300,000.00**	
Legalización Anticipos	0.00	
Rete Renta		
Rete IVA		
Rete ICA		
Otras		
NETO A TRANSFERIR		

Son : OCHO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS

Firmado por: jtrodriguez 25/08/2025 07:09:19 a. m. PRESUPUESTO	Firmado por: icruz 27/08/2025 06:42:11 a. m. CONTABILIDAD	Firmado por: evalderrama 27/08/2025 05:17:23 p. m. TESORERÍA

Formato : F50
Versión : 4

Orden de pago :
OP2025-103827P

INFORMACIÓN DEL COMPROMISO		Página :	1
Documento **CONTRATO**		Fecha :	**25/07/2025**
Número **250986**	CDP **CDEF 2025-1415**		

IDENTIFICACIÓN DEL TERCERO

Nombre : **RIPPE JOHN ALBERSON**
Tipo Doc : **CC** Número **79736972-** Régimen IVA **PERS NAT NO RESPONSAB**

CUENTA ENTIDAD FINANCIERA A EFECTUAR EL PAGO

Forma Pago : **Transferencia** Código - Nombre Entidad **07 BANCOLOMBIA S.,A**
Tipo Cuenta : **Ahorros** Número cuenta **03241940178**
Girar a nombre de : **RIPPE JOHN ALBERSON** Núm. Ident. **79736972**

CONCEPTO DE LA ORDEN DE PAGO

Pago del servicio ejecutado en el municipio de: Bogotá D.C, correspondiente al periodo: Del 1 de julio de 2025 al 24 julio de 2025. El contratista recibió ingresos por gastos de viaje durante el periodo cobrado: SI_ NO _X_. No se confirma la base y porcentaje establecido del pago de la seguridad social, no se adjunta planilla de aportes, según lo señalado en el articulo 50 de la ley 789 de 2002 y articulo 1 de la ley 828 de 2003.

SubTotal	**6,640,000.00**	Firmado por: eparada 25/07/2025 04:31:32 p. m. **Jose Eduardo Parada Jimenez** APROBÓ PAGO
IVA	**0.00**	
TOTAL	**6,640,000.00**	
Legalización Anticipos	0.00	
Rete Renta		
Rete IVA		
Rete ICA		
Otras		
NETO A TRANSFERIR		

Son : SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS

Firmado por: jsosar 26/07/2025 09:55:12 a. m. PRESUPUESTO	Firmado por: pmoreno 26/07/2025 12:49:44 p. m. CONTABILIDAD	Firmado por: evalderrama 29/07/2025 02:45:59 p. m. TESORERÍA