Formato : F50
Versión : 4

Orden de pago :
OP2025-97823P

INFORMACIÓN DEL COMPROMISO		Página :	1
Documento **CONTRATO**		Fecha :	**24/01/2025**
Número **250132**	CDP **CDEF 2025-401**		

IDENTIFICACIÓN DEL TERCERO

Nombre : **TORRES PINEDA CLAUDIA MILENA**
Tipo Doc : **CC** Número **1019021274-** Régimen IVA **PERS NAT NO RESPONSAB**

CUENTA ENTIDAD FINANCIERA A EFECTUAR EL PAGO

Forma Pago : **Transferencia** Código - Nombre Entidad **01 BANCO DE BOGOTA**
Tipo Cuenta : **Ahorros** Número cuenta **302140967**
Girar a nombre de : **TORRES PINEDA CLAUDIA MILENA** Núm. Ident. **1019021274**

CONCEPTO DE LA ORDEN DE PAGO

Pago del servicio ejecutado en el municipio de: Bogotá D.C, correspondiente al periodo: Del 13 de enero de 2025 al 24 enero 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	**2,640,000.00**	Firmado por: eparada 24/01/2025 09:14:08 p. m. **Jose Eduardo Parada Jimenez** APROBÓ PAGO
IVA	**0.00**	
TOTAL	**2,640,000.00**	
Legalización Anticipos	0.00	
Rete Renta		
Rete IVA		
Rete ICA		
Otras		
NETO A TRANSFERIR		
Son : DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS		

Firmado por: ymedina 27/01/2025 08:29:53 a. m. PRESUPUESTO	Firmado por: sbustos 28/01/2025 06:55:10 a. m. CONTABILIDAD	Firmado por: evalderrama 28/01/2025 08:11:35 a. m. TESORERÍA

Formato : F50
Versión : 4

Orden de pago :
OP2025-98451P

INFORMACIÓN DEL COMPROMISO		Página :	1
Documento **CONTRATO**		Fecha :	**24/02/2025**
Número **250132**	CDP **CDEF 2025-401**		

IDENTIFICACIÓN DEL TERCERO

Nombre : **TORRES PINEDA CLAUDIA MILENA**
Tipo Doc : **CC** Número **1019021274-** Régimen IVA **PERS NAT NO RESPONSAB**

CUENTA ENTIDAD FINANCIERA A EFECTUAR EL PAGO

Forma Pago : **Transferencia** Código - Nombre Entidad **01 BANCO DE BOGOTA**
Tipo Cuenta : **Ahorros** Número cuenta **302140967**
Girar a nombre de : **TORRES PINEDA CLAUDIA MILENA** Núm. Ident. **1019021274**

CONCEPTO DE LA ORDEN DE PAGO

Pago del servicio ejecutado en el municipio de: Bogotá D.C, correspondiente al periodo: Del 25 de enero de 2025 al 24 febrero 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 enero, según lo señalado en el articulo 50 de la ley 789 de 2002 y articulo 1 de la ley 828 de 2003.

SubTotal	**6,600,000.00**	Firmado por: eparada 24/02/2025 10:13:02 p. m. **Jose Eduardo Parada Jimenez** APROBÓ PAGO
IVA	**0.00**	
TOTAL	**6,600,000.00**	
Legalización Anticipos	0.00	
Rete Renta		
Rete IVA		
Rete ICA		
Otras		
NETO A TRANSFERIR		
Son : SEIS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS		

Firmado por: mcaicedo 25/02/2025 07:54:28 a. m. PRESUPUESTO	Firmado por: sbustos 26/02/2025 06:56:18 a. m. CONTABILIDAD	Firmado por: evalderrama 26/02/2025 09:36:25 a. m. TESORERÍA

Formato : F50
Versión : 4

Orden de pago :
OP2025-99565P

INFORMACIÓN DEL COMPROMISO		Página :	1
Documento **CONTRATO**		Fecha :	**26/03/2025**
Número **250132**	CDP **CDEF 2025-401**		

IDENTIFICACIÓN DEL TERCERO

Nombre : **TORRES PINEDA CLAUDIA MILENA**
Tipo Doc : **CC** Número **1019021274-** Régimen IVA **PERS NAT NO RESPONSAB**

CUENTA ENTIDAD FINANCIERA A EFECTUAR EL PAGO

Forma Pago : **Transferencia** Código - Nombre Entidad **01 BANCO DE BOGOTA**
Tipo Cuenta : **Ahorros** Número cuenta **302140967**
Girar a nombre de : **TORRES PINEDA CLAUDIA MILENA** Núm. Ident. **1019021274**

CONCEPTO DE LA ORDEN DE PAGO

Pago del servicio ejecutado en el municipio de: Bogotá D.C, correspondiente al periodo: Del 25 de febrero de 2025 al 24 marzo 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 febrero, según lo señalado en el articulo 50 de la ley 789 de 2002 y articulo 1 de la ley 828 de 2003.

SubTotal	**6,600,000.00**	Firmado por: eparada 26/03/2025 10:34:49 a. m. **Jose Eduardo Parada Jimenez** APROBÓ PAGO
IVA	**0.00**	
TOTAL	**6,600,000.00**	
Legalización Anticipos	0.00	
Rete Renta		
Rete IVA		
Rete ICA		
Otras		
NETO A TRANSFERIR		

Son : SEIS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS

Firmado por: jsosar 26/03/2025 11:31:05 a. m. PRESUPUESTO	Firmado por: macosta 26/03/2025 11:56:11 a. m. CONTABILIDAD	Firmado por: evalderrama 26/03/2025 12:04:08 p. m. TESORERÍA

Formato : F50
Versión : 4

Orden de pago :
OP2025-100283P

INFORMACIÓN DEL COMPROMISO		Página :	1
Documento **CONTRATO**		Fecha :	**25/04/2025**
Número **250132**	CDP **CDEF 2025-401**		

IDENTIFICACIÓN DEL TERCERO

Nombre : **TORRES PINEDA CLAUDIA MILENA**
Tipo Doc : **CC** Número **1019021274-** Régimen IVA **PERS NAT NO RESPONSAB**

CUENTA ENTIDAD FINANCIERA A EFECTUAR EL PAGO

Forma Pago : **Transferencia** Código - Nombre Entidad **01 BANCO DE BOGOTA**
Tipo Cuenta : **Ahorros** Número cuenta **302140967**
Girar a nombre de : **TORRES PINEDA CLAUDIA MILENA** Núm. Ident. **1019021274**

CONCEPTO DE LA ORDEN DE PAGO

Pago del servicio ejecutado en el municipio de: Bogotá D.C, correspondiente al periodo: Del 25 de marzo de 2025 al 06 abril 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 marzo, según lo señalado en el articulo 50 de la ley 789 de 2002 y articulo 1 de la ley 828 de 2003.

SubTotal	**2,640,000.00**	Firmado por: cchavez 25/04/2025 02:38:17 p. m. **CARLOS EDUARDO CHAVEZ ROJAS** APROBÓ PAGO
IVA	**0.00**	
TOTAL	**2,640,000.00**	
Legalización Anticipos	0.00	
Rete Renta		
Rete IVA		
Rete ICA		
Otras		
NETO A TRANSFERIR		
Son : DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS		

Firmado por: jsosar 25/04/2025 04:20:58 p. m. PRESUPUESTO	Firmado por: mmartinezm 25/04/2025 05:08:51 p. m. CONTABILIDAD	Firmado por: evalderrama 27/04/2025 06:20:49 p. m. TESORERÍA

Formato : F50
Versión : 4

Orden de pago :
OP2025-104509P

INFORMACIÓN DEL COMPROMISO		Página :	1
Documento **CONTRATO**		Fecha :	**24/08/2025**
Número **250132**	CDP **CDEF 2025-401**		

IDENTIFICACIÓN DEL TERCERO

Nombre : **TORRES PINEDA CLAUDIA MILENA**
Tipo Doc : **CC** Número **1019021274-** Régimen IVA **PERS NAT NO RESPONSAB**

CUENTA ENTIDAD FINANCIERA A EFECTUAR EL PAGO

Forma Pago : **Transferencia** Código - Nombre Entidad **01 BANCO DE BOGOTA**
Tipo Cuenta : **Ahorros** Número cuenta **302140967**
Girar a nombre de : **TORRES PINEDA CLAUDIA MILENA** Núm. Ident. **1019021274**

CONCEPTO DE LA ORDEN DE PAGO

Pago del servicio ejecutado en el municipio de: Bogotá D.C, correspondiente al periodo: Del 24 de julio de 2025 al 30 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 a los meses de julio - agosto, según lo señalado en el articulo 50 de la ley 789 de 2002 y articulo 1 de la ley 828 de 2003.

SubTotal	**8,140,000.00**	Firmado por: eparada 24/08/2025 09:04:52 p. m. **Jose Eduardo Parada Jimenez** APROBÓ PAGO
IVA	**0.00**	
TOTAL	**8,140,000.00**	
Legalización Anticipos	0.00	
Rete Renta		
Rete IVA		
Rete ICA		
Otras		
NETO A TRANSFERIR		

Son : OCHO MILLONES CIENTO CUARENTA MIL PESOS

Firmado por: jtrodriguez 25/08/2025 06:45:08 a. m. PRESUPUESTO	Firmado por: chernandeza 25/08/2025 10:23:41 a. m. CONTABILIDAD	Firmado por: evalderrama 25/08/2025 05:36:32 p. m. TESORERÍA