Formato : F50
Versión : 4

Orden de pago :
OP2025-97875P

INFORMACIÓN DEL COMPROMISO		Página :	1
Documento **CONTRATO**		Fecha :	**27/01/2025**
Número **250130**	CDP **CDEF 2025-397**		

IDENTIFICACIÓN DEL TERCERO

Nombre : **RIPPE JOHN ALBERSON**
Tipo Doc : **CC** Número **79736972-** Régimen IVA **REGIMEN SIMPLIFICADO**

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 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	**3,320,000.00**	Firmado por: eparada 27/01/2025 06:11:20 p. m. **Jose Eduardo Parada Jimenez** APROBÓ PAGO
IVA	**0.00**	
TOTAL	**3,320,000.00**	
Legalización Anticipos	0.00	
Rete Renta		
Rete IVA		
Rete ICA		
Otras		
NETO A TRANSFERIR		

Son : TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS

Firmado por: wvalencia 28/01/2025 07:54:20 a. m. PRESUPUESTO	Firmado por: macosta 28/01/2025 10:53:32 a. m. CONTABILIDAD	Firmado por: evalderrama 28/01/2025 05:09:25 p. m. TESORERÍA

Formato : F50
Versión : 4

Orden de pago :
OP2025-98459P

INFORMACIÓN DEL COMPROMISO		Página :	1
Documento **CONTRATO**		Fecha :	**24/02/2025**
Número **250130**	CDP **CDEF 2025-397**		

IDENTIFICACIÓN DEL TERCERO

Nombre : **RIPPE JOHN ALBERSON**
Tipo Doc : **CC** Número **79736972-** Régimen IVA **REGIMEN SIMPLIFICADO**

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 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	**8,300,000.00**	Firmado por: eparada 24/02/2025 10:13:02 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: mcaicedo 25/02/2025 07:47:05 a. m. PRESUPUESTO	Firmado por: sbustos 26/02/2025 06:25:35 a. m. CONTABILIDAD	Firmado por: evalderrama 26/02/2025 09:37:25 a. m. TESORERÍA

Formato : F50
Versión : 4

Orden de pago :
OP2025-99572P

INFORMACIÓN DEL COMPROMISO		Página :	1
Documento **CONTRATO**		Fecha :	**26/03/2025**
Número **250130**	CDP **CDEF 2025-397**		

IDENTIFICACIÓN DEL TERCERO

Nombre : **RIPPE JOHN ALBERSON**
Tipo Doc : **CC** Número **79736972-** Régimen IVA **REGIMEN SIMPLIFICADO**

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 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	**8,300,000.00**	Firmado por: eparada 26/03/2025 10:43:36 a. 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: wvalencia 26/03/2025 11:45:58 a. m. PRESUPUESTO	Firmado por: yehernandez 26/03/2025 12:06:00 p. m. CONTABILIDAD	Firmado por: evalderrama 26/03/2025 03:54:37 p. m. TESORERÍA

Formato : F50
Versión : 4

Orden de pago :
OP2025-100305P

INFORMACIÓN DEL COMPROMISO		Página :	1
Documento **CONTRATO**		Fecha :	**25/04/2025**
Número **250130**	CDP **CDEF 2025-397**		

IDENTIFICACIÓN DEL TERCERO

Nombre : **RIPPE JOHN ALBERSON**
Tipo Doc : **CC** Número **79736972-** Régimen IVA **REGIMEN SIMPLIFICADO**

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 marzo de 2025 al 24 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	**8,300,000.00**	Firmado por: cchavez 25/04/2025 06:25:52 p. m.
IVA	**0.00**	**CARLOS EDUARDO CHAVEZ ROJAS**
TOTAL	**8,300,000.00**	APROBÓ PAGO
Legalización Anticipos	0.00	
Rete Renta		
Rete IVA		
Rete ICA		
Otras		
NETO A TRANSFERIR		

Son : OCHO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS

Firmado por: jsosar 25/04/2025 06:59:33 p. m.	Firmado por: eramirez 25/04/2025 10:19:13 p. m.	Firmado por: evalderrama 27/04/2025 07:06:32 p. m.
PRESUPUESTO	CONTABILIDAD	TESORERÍA

Formato : F50
Versión : 4

Orden de pago :
OP2025-101311P

INFORMACIÓN DEL COMPROMISO		Página :	1
Documento **CONTRATO**		Fecha :	**24/05/2025**
Número **250130**	CDP **CDEF 2025-397**		

IDENTIFICACIÓN DEL TERCERO

Nombre : **RIPPE JOHN ALBERSON**
Tipo Doc : **CC** Número **79736972-** Régimen IVA **REGIMEN SIMPLIFICADO**

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 abril de 2025 al 24 mayo 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 abril, 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 25/05/2025 06:18:23 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 26/05/2025 07:36:46 a. m. PRESUPUESTO	Firmado por: asoto 26/05/2025 08:37:48 a. m. CONTABILIDAD	Firmado por: evalderrama 26/05/2025 09:04:38 a. m. TESORERÍA

Formato : F50
Versión : 4

Orden de pago :
OP2025-102347P

INFORMACIÓN DEL COMPROMISO		Página :	1
Documento **CONTRATO**		Fecha :	**24/06/2025**
Número **250130**	CDP **CDEF 2025-397**		

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 mayo de 2025 al 30 junio 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 mayo - junio, según lo señalado en el articulo 50 de la ley 789 de 2002 y articulo 1 de la ley 828 de 2003.

SubTotal	**9,960,000.00**	Firmado por: eparada 26/06/2025 09:02:17 a. m. **Jose Eduardo Parada Jimenez** APROBÓ PAGO
IVA	**0.00**	
TOTAL	**9,960,000.00**	
Legalización Anticipos	0.00	
Rete Renta		
Rete IVA		
Rete ICA		
Otras		
NETO A TRANSFERIR		

Son : NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS

Firmado por: mcaicedo 26/06/2025 09:51:30 a. m. PRESUPUESTO	Firmado por: ctorrijos 26/06/2025 10:59:41 a. m. CONTABILIDAD	Firmado por: evalderrama 26/06/2025 05:13:27 p. m. TESORERÍA