
	PROCESO CONTRATACIÓN		CÓDIGO: FT - JUR -01
			SERIE:
	LISTA DE VERIFICACION PROCESO PAGO DE CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIO - CPS		VERSIÓN: 02
			PÁGINA 1 DE 1

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LAURA MILENA LUNA PEDRAZA		DEPENDENCIA SOLICITANTE: EJECUCIONES FISCALES
DURACIÓN DEL CONTRATO: 6 MESES	No. DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.8805363	VALOR DEL CONTRATO: \$27.000.000

ITEM	NOMBRE DEL DOCUMENTO	VERIFICACION SOPORTES DOCUMENTALES POR PARTE DEL SUPERVISOR	VALIDACION DE SOPORTES DOCUMENTALES PRESUPUESTO DTF
PARA CUENTA DE COBRO MENSUAL			
1	ACTA DE INICIO (SOLO PARA LA PRIMERA CUENTA)	N/A	
2	INFORME DE SUPERVISION Y ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA CPS (FT-SGJ-002)	✓	
3	OBLIGACION CONTRAIDA (FT-SGJ-003)	✓	
4	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	✓	
5	PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES	✓	
6	COPIA DEL REGISTRO UNICO TRIBUTARIO RUT (SOLO PARA LA PRIMERA CUENTA)	N/A	
7	CERTIFICACIÓN BANCARIA (SOLO PARA LA PRIMERA CUENTA)	N/A	
8	CERTIFICACION DE AFILIACION ARL (SOLO PARA LA PRIMERA CUENTA)	N/A	
9	ACTA DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO (SOLO CUANDO HAYA LUGAR)	N/A	
10	ACTA DE REINICIO DE CONTRATO (SOLO CUANDO HAYA LUGAR)	N/A	
PARA LIQUIDACION DEL CONTRATO			
1	ACTA DE LIQUIDACION POR MUTUO ACUERDO (FT-JC-013).		
2	ACTA DE LIQUIDACION ANTICIPADA (FT-JC-041) (SI APLICA).		
3	INFORME DE SUPERVISION Y ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA CPS (FT-SGJ-002)		
4	ACTA DE TERMINACION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS (FT-SGJ-0093)		
5	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL		
6	PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES		
7	SOPORTE RETIRO DECLARACION BIENES Y RENTAS LEY 2013 DE 2019 (SIGEP II)		
8	CERTIFICACION DE AFILIACION ARL (CON FECHA ACTUAL)		
NOTA: Todas las cuentas debidamente fechadas, deberán ser escaneadas y cargadas a la plataforma del SECOP II.			

 APROBACION SUPERVISOR

 ENTREGA A SEC. GENERAL Y JURIDICA

	PROCESO CONTRATACIÓN	CÓDIGO: FT -JUR- 002
		SERIE:
	INFORME DE SUPERVISION Y ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA CPS	VERSIÓN: 02
		PÁGINA 1 DE 3

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
-------------------------	---

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO	CO1.PCCNTR.8805363 DEL 2026	FECHA DE CONTRATO	09/01/2026
NOMBRE CONTRATISTA	LAURA MILENA LUNA PEDRAZA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.005.105.766 expedida en Bucaramanga		

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA EN EL ÁREA DE EJECUCIONES FISCALES DE LA DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA

LUGAR DE EJECUCIÓN	DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	WILSON EDUARDO TORRES SIERRA		
CARGO DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE EJECUCIONES FISCALES		
OFICINA GESTORA	EJECUCIONES FISCALES		
PLAZO DEL CONTRATO	6 MESES	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A
VALOR DEL CONTRATO	\$ 27.000.000 MCTE	VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	14/01/2026		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	13/07/2026	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN (si aplica)	N/A

REGISTROS PRESUPUESTALES

REGISTROS INICIALES

No. DE CDP	0012	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	07/01/2026
No. DE RP	0017	FECHA DE EXPEDICIÓN RP	14/01/2026

REGISTROS ADICIONALES (si aplica)

No. DE CDP	N/A	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	N/A
No. DE RP	N/A	FECHA DE EXPEDICIÓN RP	N/A

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			NUEVA EPS	PORVENIR	POSITIVA
ABRIL	13/05/2026	37093679	\$ 405.000	\$ 518.400	\$ 17.000

PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)

NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO DE PÓLIZA	FECHA DE APROBACIÓN
N/A	N/A	N/A

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

No. ESTAMPILLA	VALOR	FECHA PAGO
2502600325173	\$180.000	13/05/2026

PERIODO DEL INFORME DEL CONTRATO

PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	14/04/2026 a 13/05/2026
VALOR A PAGAR	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.500.000)

DANDO CUMPLIMIENTO A LA CLÁUSULA SEGUNDA DEL PRESENTE CONTRATO, SE RELACIONAN LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PERÍODO DE EJECUCIÓN:

No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA/SOPORTE
1.	Elaborar y proyectar respuestas a los derechos de petición, tutelas y recursos allegados a la Oficina de Ejecuciones fiscales, así como los requerimientos de los entes de control, entidades publicas y/o	Se respondieron los derechos de petición interpuestos por las siguientes personas: EDINSON HERNANDEZ CALDERON	Reposan en el correo electrónico de la Oficina de Ejecuciones Fiscales de la DTF, en la plataforma NEPTUNO y en CD que se entregó.



PROCESO CONTRATACIÓN

CÓDIGO: FT -JUR- 002


SERIE:

INFORME DE SUPERVISION Y ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA CPS

VERSIÓN: 02

PÁGINA 2 DE 3

	<p>privadas de acuerdo a los lineamientos institucionales y normas aplicables a la materia.</p>		
<p>2.</p>	<p>Apoyar la sustanciación de los expedientes de cobro coactivo mediante la verificación y selección de los mismos, según las etapas procesales en las que se encuentren.</p>	<p>Se proyectaron las resoluciones de pérdida de fuerza ejecutoria, en relación con los siguientes comparendos:</p> <p>68276000000018500053 68276000000017745825 68276000000016035098 68276000000016878267 68276000000016047362 68276000000017745175 68276000000016883149 68276000000017741148 68276000000020083528 68276000000020083529 68276000000018507546 68276000000018499491 68276000000018500086 68276000000018500088 68276000000020087679 68276000000020087678 68276000000020084968 68276000000020084780 68276000000018507563 68276000000014859302 68276000000014860921 68276000000014860951 68276000000014861197 68276000000017752458 68276000000016043421 68276000000016045856 68276000000015572545 68276000000016029153 68276000000016031846 68276000000016035013 68276000000016876153 68276000000018507451 68276000000017740748 68276000000017742314 68276000000017746927 68276000000015574331 68276000000016031567 68276000000016883347 68276000000017738914 68276000000016880022 68276000000018493819 68276000000018511799 68276000000016047134 68276000000018498269 68276000000014859878</p> <p>Se proyectaron las resoluciones de pérdida de fuerza ejecutoria, en relación con las siguientes placas:</p> <p>DDK94B RAW12B PAU50B IFA39B CLU75B SWC105</p>	<p>Reposan en el correo electrónico de la Oficina de Ejecuciones Fiscales de la DTF, en la plataforma NEPTUNO y en CD que se entregó.</p>
<p>3.</p>	<p>Apoyar con la remisión de información a la oficina de las TICS para las publicaciones que sean requeridas en la página oficial de la</p>	<p>Durante el periodo de ejecución no se solicitó la remisión de información a la Oficina de TICS.</p>	<p>N/A</p>

	PROCESO CONTRATACIÓN	CÓDIGO: FT -JUR- 002
	INFORME DE SUPERVISION Y ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA CPS	SERIE:
		VERSIÓN: 02
		PÁGINA 3 DE 3

	entidad, llevando a cabo el correspondiente control de lo transferido.		
4.	Apoyar la elaboración de las notificaciones a los deudores de la DTF, de conformidad con lo establecido en el debido proceso y conforme las situaciones de cada caso en particular.	Se realizó levantamientos de embargo, en relación con las siguientes personas: ALVARO JIMENEZ MARTINEZ	Reposan en el correo electrónico de la Oficina de Ejecuciones Fiscales de la DTF, en la plataforma NEPTUNO y en CD que se entregó.
5.	Las demás actividades asignadas por el Supervisor con ocasión a la ejecución y alcance del objeto contractual propuesto.	Durante el periodo de ejecución no se solicitó.	N/A

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo: Actas, procedimientos, formatos, PDF, Excel, fotografías

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO

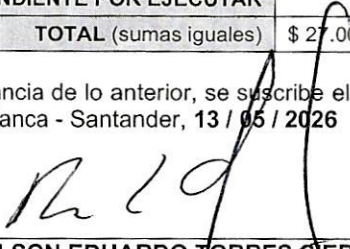
Se reunieron el **SUPERVISOR** del contrato y el **CONTRATISTA** con el fin de revisar, verificar y aprobar las actividades realizadas por el contratista durante este periodo cumplido de ejecución del contrato. Por tal motivo, el suscrito **SUPERVISOR** se sirve **CERTIFICAR** que el contratista cumplió a cabalidad con las actividades designadas en este periodo de ejecución, las cuales, se relacionan en la presente **INFORME**; así como también, de cumplir con sus deberes de legalización, de acuerdo con lo establecido en la cláusula que señala la forma de pago, en especial, el de haber sufragado los pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda.


En consecuencia, las partes manifiestan entender y estar de acuerdo que el balance parcial de este periodo cumplido de ejecución del contrato es el siguiente:


BALANCE PARCIAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

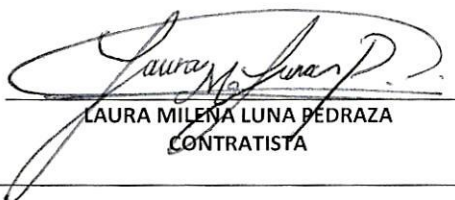
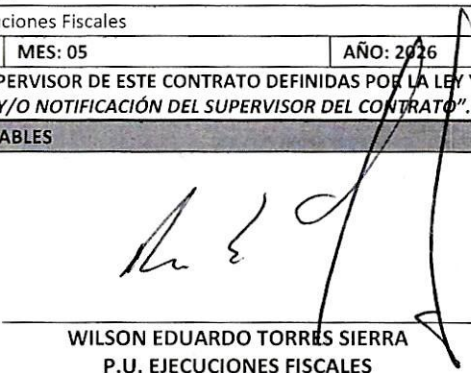
DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 27.000.000	
VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN (si aplica)	N/A	
PRIMER PAGO		\$ 4.500.000
SEGUNDO PAGO		\$ 4.500.000
TERCER PAGO		\$ 4.500.000
CUARTO PAGO		\$ 4.500.000
QUINTO PAGO		
SEXTO PAGO		
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$ 9.000.000
TOTAL (sumas iguales)	\$ 27.000.000	\$ 27.000.000

Para constancia de lo anterior, se suscribe el presente Informe por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, 13 / 05 / 2026


WILSON EDUARDO TORRES SIERRA
 P.U. EJECUCIONES FISCALES
 SUPERVISOR DEL CONTRATO


LAURA MILENA LUNA PEDRAZA
 C.C. No. 1.005.105.766 expedida en
 Bucaramanga
 CONTRATISTA

	PROCESO CONTRATACIÓN	CÓDIGO: FT -JUR- 003
	OBLIGACION CONTRAIDA CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	SERIE:
		VERSIÓN: 02 PÁGINA 1 DE 1

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA								
NOMBRE COMPLETO		LAURA MILENA LUNA PEDRAZA						
C.C. O NIT		1.005.105.766 DE BUCARAMANGA						
VALOR A COBRAR		\$ 4.500.000						
PERIODO DEL VALOR A COBRAR		DÍA: 14	MES: 04	AÑO: 2026	AI	DÍA: 13	MES: 05	AÑO: 2026
INFORMACIÓN DEL CONTRATO:								
TIPO DE CONTRATO		CONTRATO No.			FECHA INICIO DEL CONTRATO			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		CO1.PCCNTR.8805363 DEL 2026			DÍA: 14	MES: 01	AÑO: 2026	
CDP: N° 0012	FECHA: 07/01/2026	RP: N° 0017		FECHA: 14/01/2026				
CDP Adicional N° N/A	FECHA: N/A	RP: N° N/A		FECHA: N/A				
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA EN EL ÁREA DE EJECUCIONES FISCALES DE LA DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA							
EJECUCIÓN DEL CONTRATO								
DETALLE		CONTRATADO			PAGOS REALIZADOS			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$27.000.000						
VALOR ADICION								
PRIMER PAGO (14/01/2026 a 13/02/2026)					\$4.500.000			
SEGUNDO PAGO (14/02/2026 a 13/03/2026)					\$4.500.000			
TERCER PAGO (14/03/2026 a 13/04/2026)					\$4.500.000			
CUARTO PAGO (14/04/2026 a 13/05/2026)					\$4.500.000			
QUINTO PAGO								
SEXTO PAGO								
SALDO PENDIENTE A EJECUTAR					\$9.000.000			
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD								
TOTAL (SUMAS IGUALES)		\$27.000.000			\$27.000.000			
CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA								
ENTIDAD BANCARIA		BANCOLOMBIA						
NÚMERO DE CUENTA		91245875652			AHORROS	X	CORRIENTE	
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO "CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA" ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.								
CONTROL DE SUPERVISIÓN								
NOMBRE SUPERVISOR		WILSON EDUARDO TORRES SIERRA						
CARGO SUPERVISOR		Profesional Universitario de Ejecuciones Fiscales						
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN		DÍA: 13	MES: 05	AÑO: 2026				
CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS POR LA LEY Y REGLAMENTOS, SEÑALADOS EN EL DOCUMENTO "DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO".								
FIRMAS RESPONSABLES								
 LAURA MILENA LUNA PEDRAZA CONTRATISTA				 WILSON EDUARDO TORRES SIERRA P.U. EJECUCIONES FISCALES SUPERVISOR DEL CONTRATO				

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario								
Tipo Vinculación			Sub tipo no obl		Colombiano ext		Dpto		Mun		Actividad Eco		Tipo de Salario		Nombres		Salario Básico	
CC-1005105766			59 No		No		68		276		1854101		Salario		LUNA PEDRAZA LAURA MILENA		\$3.240.000	

IDENTIFICACIÓN		R		Fecha Ret		T T T V		Fecha Nov Vsp		V V S		Fecha Sln Fin		Fecha Sln Fin		Fecha Lma A Inicio		Fecha Lma A Inicio		Fecha V C Vct		Fecha V C Vct		Fecha Irl		Fecha Irl			
CC - 1005105766		E T		E T		D A S P P		E T N		E T N		E T N		E T N		E T N		E T N		E T N		E T N		E T N		E T N		E T N	

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES																					
IDENTIFICACIÓN		APP		Días Cotizados		IBC pensión		Tarifa		Cot Obl		Cot Vol Afil		Total Cot		Fondo Sol		Fondo Subsistenci		Vlr no ret	
CC - 1005105766		PORVENIR		30		\$3.240.000		0.1600000		\$518.400		\$0		\$518.400		\$0		\$0		\$0	

SISTEMA GENERAL DE SALUD										SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES																	
IDENTIFICACIÓN		EPS		Días Cot		IBC salud		Tarifa		Cot Obl		UPC Adic		Núm Aut EG		Valor EG		Núm Aut Lic		Valor Lic		Di as Co t		IBC Riesgos		Cot Obl	
CC - 1005105766		NUEVA E.P.S. S.A.		30		\$3.240.000		0.1250000		\$405.000		\$0		0		\$0		0		\$0		30		\$3.240.000		\$17.000	

APORTES PARAFISCALES																											
IDENTIFICACIÓN		CCF		Días Cot a CCF		IBC Cajas		Tarifa CCF		Aporte CCF		Tarifa SENA		Aporte SENA		Tarifa ICBF		Aporte ICBF		Tarifa ESAP		Aporte ESAP		Tarifa Min Edu		Aporte Min Edu	
CC-1005105766		SIN CCF		0		\$0		0.0000000		\$0		0.0000000		\$0		0.0000000		\$0		0.0000000		\$0		0.0000000		\$0	

TOTALES PARA EL PERÍODO 2026 - 04

TOTAL APORTE DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	1	\$518.400	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$518.400

TOTAL APORTE DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPG	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES COT	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIA L	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$405.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$405.000	0	\$0	\$0	\$405.000	\$0	0	\$0	\$0	\$405.000	\$0	\$32.400	\$405.000

TOTAL APORTE DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO DES INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQID ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	\$17.000	0	\$0	\$0	\$17.000	0	\$0	\$17.000	0	\$0	\$170	\$17.000

TOTAL APORTE PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	0	\$0	0	\$0	\$0
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	VALOR
SALUD	\$405.000
PENSIONES	\$518.400
RIESGOS PROFESIONALES	\$17.000

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$0
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$940.400

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502600325173

Contribuyente	Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
	PRO HOSPITAL	\$ 90.000
	PRO UIS	\$ 90.000
Total a Pagar		\$ 180.000

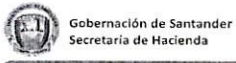
Contribuyente	Tipo de Doc. CC	Número 1005105766
Nombre LAURA MILENA LUNA PEDRAZA		
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento



(415)7709998038639(8020)02502600325173(3900)0000000180000(96)

VALOR BASE	\$ 4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 27.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 4.500.000
FECHA CONTRATO	09/01/2026
NRO. CONTRATO	8805363
NUMERO ORDEN DE PAGO	4

Fecha de Expedición 2026/05/13 Fecha Limite de Pago
Con destino a: Dirección de Tránsito Y Transporte de Floridablanca



Recaudo de Estampillas Recibo N°
2502600325173

PRO HOSPITAL	\$ 90.000
PRO UIS	\$ 90.000

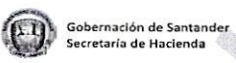
Trámite	Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
	Con destino a: Dirección de Tránsito Y Transporte de Floridablanca	
Tipo de Doc. CC	Número: 1005105766	
Nombre: LAURA MILENA LUNA PEDRAZA	Dirección:	Teléfono:

VALOR BASE	\$ 4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 27.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 4.500.000
FECHA CONTRATO	09/01/2026
NRO. CONTRATO	8805363

Total a Pagar \$ 180.000



¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !
RUCD - REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL
 Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.



Recaudo de Estampillas Recibo N°
2502600325173

Gobernación	Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
	Con destino a: Dirección de Tránsito Y Transporte de Floridablanca	
PRO HOSPITAL	\$ 90.000	
PRO UIS	\$ 90.000	
Total a Pagar		\$ 180.000

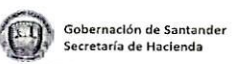
Contribuyente	Tipo de Doc. CC	Número 1005105766
Nombre LAURA MILENA LUNA PEDRAZA		
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento



(415)8902012356005(8020)02502600325173(3900)0000000180000(96)

VALOR BASE	\$ 4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 27.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 4.500.000
FECHA CONTRATO	09/01/2026
NRO. CONTRATO	8805363

Fecha de Expedición 2026/05/13 Fecha Limite de Pago



Recaudo de Estampillas Recibo N°
2502600325173

Banco	Con ribuyen e Tipo de Doc. CC	Número 1005105766
	Nombre LAURA MILENA LUNA PEDRAZA	
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento
Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
Con destino a: Dirección de Tránsito Y Transporte de Floridablanca		
Fecha de Expedición 2026/05/13		
Total a Pagar		\$ 180.000



(415)8902012356005(8020)02502600325173(3900)0000000180000(96)

PRO HOSPITAL	\$ 90.000
PRO UIS	\$ 90.000

Total Estampillas \$ 180.000