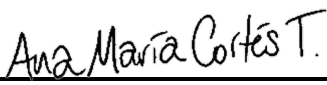


DATOS BÁSICOS	NOMBRE CONTRATISTA	MARIA PAULA BAHAMON SANCHEZ						
	DOCUMENTO IDENTIDAD	1018459055	CONTRATO NRO.	128	AÑO	2026		
	SUPERVISOR(A)	Ana María Cortes Tamayo						
	DEPENDENCIA	Subdirección Jurídica						
ADICIONALES	NO. CDP	104	NO. CRP	156	CDP ADICIÓN	N/A	CRP ADICIÓN	N/A
	FECHA INICIO	02/02/2026		FECHA TERMINACIÓN	31/12/2026			
	NOMBRE CESIONARIO	N/A						
	DOCUMENTO IDENTIDAD	N/A		FECHA CESION	N/A			
	FECHA SUSPENSIÓN	N/A		FECHA REINICIO	N/A			
DATOS PARA PAGO	VALOR A PAGAR	\$ 11.000.000		NRO PAGO	4			
	PERIODO DE PAGO DEL	01/05/2026		AL	30/05/2026			
	NUMERO DE CUENTA	17836725085		TIPO	AHORROS			
	ENTIDAD FINANCIERA	BANCO BANCOLOMBIA						
	VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 120.633.333		GIROS AUTORIZADOS	\$ 32.633.333			
INFORMACIÓN TRIBUTARIA	SALDO POR PAGAR	\$ 77.000.000		SALDO A LIBERAR	\$ 0			
	CÓDIGO ACTIVIDAD ECONOMICA	69101		PAGOS MEDICINA PREPAGADA	NO			
	INTERESES OBLIGACIÓN HIPOTECARIA	NO		DEPENDIENTE ECONOMICO	NO			
	RESPONSABLE DE IVA	NO		NO RESPONSABLE DE IVA	SI			
	REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN (RST)	NO						
SEGURIDAD SOCIAL	PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	ABRIL O MAYO		APORTE ARL	\$ 22.968			
	APORTE SALUD	\$ 550.000		NIVEL DE RIESGO	1			
	APORTE PENSION	\$ 704.000		¿ES PENSIONADO?	NO			
FIRMAS	EL (LA) SUPERVISOR (A)				EL (LA) CONTRATISTA			
	El (la) suscrito(a) supervisor(a) certifica que el (la) contratista presentó el (los) informe(s) de ejecución y los pagos al Sistema General de Seguridad Social conforme lo establecido en la normatividad vigente, y por lo anterior autorizo el presente pago:				De acuerdo con lo estipulado en la normatividad vigente, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, presentados a esta entidad contratante, corresponden a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios mencionado en el presente formato.			
	 FIRMA				 Firmado digitalmente por María Paula Bahamón Sánchez Fecha: 2026.05.28 20:43:23 -05'00' FIRMA			