



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHcampo CIRO ANDRES CAMPO CRUZ
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-01-07 MINISTERIO DEL TRABAJO - SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR

Fecha y Hora Sistema: 2026-06-16-6:58 p. m.

RELACION DE PAGOS

| | | | | | | | |
|----------------------|---|------------------------|----------|--------------|----------------|------------------|--------------|
| Unidad / Sub-Unidad: | 36-01-07 MINISTERIO DEL TRABAJO - SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR | Número de Compromiso: | 1526 | Valor Total: | 44.547.500,00 | Saldo por pagar: | 8.240.000,00 |
| Tipo Doc. Identidad: | CEDULA_DE_CIUDADANIA | Número Doc. Identidad: | 52616840 | Tercero: | JENNY COLLAZOS | | |

DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | |
|-------|---|---------|---------------------|--------|--------------------|
| Tipo: | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | Número: | SSF CPS 004 DE 2026 | Fecha: | 10/01/2026 0:00:00 |
|-------|---|---------|---------------------|--------|--------------------|

OBJETO

| | |
|---------|---|
| Objeto: | GGC- (ID: GGC-033) PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES JURÍDICOS AL GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL EN LOS TRÁMITES Y ACTUACIONES REQUERIDAS EN LAS DISTINTAS ETAPAS CONTRACTUALES, ASÍ COMO EN LA ELABORACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS RESPUESTAS A LOS REQUERI |
|---------|---|

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

| CUENTA POR PAGAR | | | | NUM OBLIGACION | ANTICIPOS CONCEDIDO/ AMORTIZADO | ORDEN DE PAGO | | | | | MEDIO DE PAGO | | REINTEGRO | | DOCUMENTO SOPORTE | | ENTIDAD PAGADORA | CONCEPTO DE PAGO |
|------------------|--------|--------------|------|----------------|---------------------------------------|---------------|---------------|--------------|-------------------|--------------|---------------|-----------------------|-----------|-------|---|----------------------|------------------|--|
| FECHA | NUMERO | VALOR | IVA | | | NUMERO | FECHA DE PAGO | VALOR BRUTO | VALOR DEDUCCIONES | VALOR NETO | CTA/CHEQUE | BANCO | NUMERO | VALOR | TIPO | NUMERO | CODIGO | |
| 2026-02-06 | 13426 | 5.407.500,00 | 0,00 | 18026 | | 24889726 | 2026-02-10 | 5.407.500,00 | 38.746,00 | 5.368.754,00 | 456300116823 | BANCO DAVIVIENDA S.A. | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | CT 004/2026 | 13-01-01-DT | CT 004/2026 PAGO 1/7 RP 1526 PERIODO: (10 al 30) Enero 26 -Planilla de Seguridad Social 41478918 |
| 2026-03-05 | 44926 | 7.725.000,00 | 0,00 | 54426 | | 66068326 | 2026-03-09 | 7.725.000,00 | 80.082,00 | 7.644.918,00 | 456300116823 | BANCO DAVIVIENDA S.A. | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | CT 004/2026 | 13-01-01-DT | CT 004/2026 PAGO 2/7 RP 1526 PERIODO: (1 al 28) Enero 26 -Planilla de Seguridad Social 56579147 |
| 2026-03-26 | 73426 | 7.725.000,00 | 0,00 | 87826 | | 95774526 | 2026-04-01 | 7.725.000,00 | 80.428,00 | 7.644.572,00 | 456300116823 | BANCO DAVIVIENDA S.A. | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | CT 004/2026 | 13-01-01-DT | CT 004/2026 PAGO 3/7 RP 1526 PERIODO: (1 al 30) MARZO 26 -Planilla de Seg Soc 6842605 MARZO |
| 2026-05-04 | 116226 | 7.725.000,00 | 0,00 | 133326 | | 148878026 | 2026-05-06 | 7.725.000,00 | 80.428,00 | 7.644.572,00 | 456300116823 | BANCO DAVIVIENDA S.A. | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | CT 004/2026 PAGO 4/7 | 13-01-01-DT | CT 004/2026 PAGO 4/7 RP 1526 PERIODO: ABRIL -Planilla de Seguridad Social 76458520 ABRIL |
| 2026-05-28 | 156826 | 7.725.000,00 | 0,00 | 179026 | | 196077626 | 2026-06-01 | 7.725.000,00 | 80.428,00 | 7.644.572,00 | 456300116823 | BANCO DAVIVIENDA S.A. | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | CT 004/2026 PAGO 5/7 | 13-01-01-DT | CT 004/2026 PAGO 5/7 RP 1526 PERIODO: MAYO -Planilla de Seguridad Social 83673944 MAYO |



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante:

MHccampo

CIRO ANDRES CAMPO CRUZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

36-01-07

MINISTERIO DEL TRABAJO -
SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO
FAMILIAR

Fecha y Hora Sistema:

2026-06-16-6:58 p. m.



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante:

MHccampo

CIRO ANDRES CAMPO CRUZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

36-01-07

MINISTERIO DEL TRABAJO -
SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO
FAMILIAR

Fecha y Hora Sistema:

2026-06-16-6:58 p. m.

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo línea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente mencionadas

