VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

evidencias pago 2.zip

evidencias pago 2.zip

Planilla	Tipo Cotizante	Subtipo	Fecha de pago	Período	IBC	Salud	Pensión	Riesgos	Fondo Solidaridad
7877041532	59- Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	No aplica	2023-04-05	2023-03	1,878,400	234,800	300,600	9,900	0

Estado Aceptada

Fecha de recepción original 21 horas de tiempo transcurrido *(10/04/2023 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Fecha estimada de pago 14 días para terminar *(25/04/2023 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Valor a pagar 4.696.000 COP

Compromiso presupuestal 1583

Plan de recepción ACTA DE RECIBO PARCIAL 2

Aprobado por Alejandra Maria Ocampo Cardenas 11/04/2023 9:40:54 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Descripción **Nombre del documento**

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
Pago 001	01	9/02/2023 10:02:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	30 días de tiempo transcurrido *(11/03/2023 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	4.696.000 COP	Aceptada
Pago 002	02	9/03/2023 6:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	21 horas de tiempo transcurrido *(10/04/2023 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	4.696.000 COP	Aceptada

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
ACTA INICIO MARIA EUGENIA MEJIA.pdf	ACTA INICIO MARIA EUGENIA MEJIA.pdf	Comprador	Descargar
COMPROMISO MARIA EUGENIA MEJIA.pdf	COMPROMISO MARIA EUGENIA MEJIA.pdf	Comprador	Descargar
SoporteNovedad20230208T123307 ARL.pdf	SoporteNovedad20230208T123307 ARL.pdf	Proveedor	Descargar
PAGO1.zip	PAGO1.zip	Proveedor	Descargar

Borrar Carg