

Planilla	Tipo Cotizante	Subtipo	Fecha de pago	Período	IBC	Salud	Pensión	Riesgos	Fondo Solidaridad	Fondo subsistencia	Estado
7992605647	59- Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	No aplica	2025-11-28	2025-11	6,000,000	750,000	960,000	31,400	30,000	30,000	Consulta exitosa

## Estado Pagado

Fecha de recepción original 12 días de tiempo transcurrido (28/11/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha estimada de pago 1 día de tiempo transcurrido (9/12/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Valor a pagar 9.503.832 COP

Compromiso presupuestal 979925

## Plan de recepción

Aprobado por OSWALDO HUMBERTO PINTO GARCIA 9/12/2025 11:56:52 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

 Marcar como pagados