

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	04/12/2025	92092673	\$3.602.700	

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.500.000	0		0		0	0	0	0	1.500.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.920.000	0	0	60.000	60.000	0	0		2.040.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	62.700				62.700	0	0	62.700			627	62.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1.500.000	1.500.000
Pensión	1	2.040.000	2.040.000
Riesgos Laborales	1	62.700	62.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	3.602.700	3.602.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013603235	JONATHAN HERNAN CASTILLO ENCISO		CARRERA 84 # 69A - 52 apto 203	5432710	SOPORTE.1290@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-12	2025-12	I	04/12/2025	92092673	10
					TOTAL A PAGAR
					\$3.602.700

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																		
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MAA	MAA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013603235	CASTILLO ENCISO JONATHAN HERNAN				59	0			N																	230201	12.000.000	1.920.000	0	0	60.000	60.000	EPS005	12.000.000	1.500.000	14-23	12.000.000	1	62.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013603235	JONATHAN HERNAN CASTILLO ENCISO		CARRERA 84 # 69A - 52 apto 203	5432710	SOPORTE.1290@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
TOTAL A PAGAR						
2025-11	2025-11	I	24/11/2025	91688314	\$3.602.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.500.000	0		0		0	0	0	0	1.500.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.920.000	0	0	60,000	60,000	0	0		2.040.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	62.700				62.700	0	0	62.700			627	62.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
						Valor Mora Aporte	Total a Pagar
							No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1.500.000	1.500.000
Pensión	1	2.040.000	2.040.000
Riesgos Laborales	1	62.700	62.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	3.602.700	3.602.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013603235	JONATHAN HERNAN CASTILLO ENCISO		CARRERA 84 # 69A - 52 apto 203	5432710	SOPORTE.1290@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-11	2025-11	I	24/11/2025	91688314	10
					TOTAL A PAGAR
					\$3.602.700

DETALLE POR COTIZANTE																																																			
INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																			
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MAA	MAA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1013603235	CASTILLO ENCISO JONATHAN HERNAN				59	0			N																	230201	12.000.000	1.920.000	0	0	60.000	60.000	EPS005	12.000.000	1.500.000	14-23	12.000.000	1	62.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0

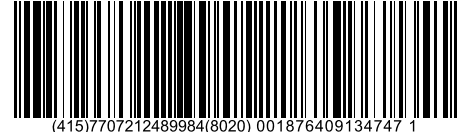
PAGADA

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764091347471



(415)7707212489984(8020) 001876409134747 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT

1 0 1 3 6 0 3 2 3 5

6. DV

0

7. Primer apellido

CASTILLO

8. Segundo apellido

ENCISO

9. Primer nombre

JONATHAN

10. Otros nombres

HERNAN

11. Razón social

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

Cód.

3 2

24. Dirección

CL 23 C 69 F 65 AP 501 MANZANA E

25. País

Colombia

26. Departamento

Bogotá D.C.

27. Municipio

Bogotá, D.C.

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI

991. Organización

U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

992. Área

993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres CASTILLO ENCISO JONATHAN HERNAN

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identificación 1013603235

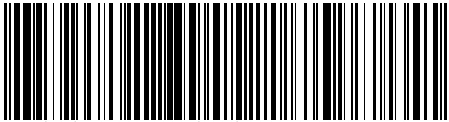
1004. DV 0

1005. Cod. Representación

1006. Organización CASTILLO ENCISO JONATHAN HERNAN

997. Fecha formalización

2 0 2 5-0 4-0 1/1 0:0 9:1 8

DIAN		Autorización Numeración de Facturación						1876	
Espacio reservado para la DIAN						Página 2 de 2 Hoja No. 2			
						4. Número de formulario 18764091347471			
						(415)7707212489984(8020) 001876409134747 1			
5. Número de Identificación Tributaria - NIT		6. DV	7. Primer apellido		8. Segundo apellido	9. Primer nombre		10. Otros nombres	
1 0 1 3 6 0 3 2 3 5		0	CASTILLO		ENCISO	JONATHAN		HERNAN	
11. Razón social									
Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar									
1	29. Establecimiento CASTILLO ENCISO JONATHAN HERNAN CL 23 C 69 F 65 AP 501 MANZANA E								
	30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	Cód. 4	31. Prefijo FVE	32. Desde el número 1	33. Hasta el número 100	38. Vigencia 24	34. Tipo solicitud AUTORIZACIÓN	Cód. 1	
2	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
3	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
4	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
5	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
6	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
7	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
8	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
9	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
10	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
11	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	

Autorización facturación electrónica No. 18764091347471 válida desde 2025-04-01 hasta 2027-04-01 rango desde FVE1 hasta FVE100.

DATOS DEL CLIENTE		FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
NIT:	899999061	No. de Factura	FVE33
Nombre o Razón Social:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Fecha Emisión	22/12/2025 15:06:28-05:00
Dirección:	Cl. 17 #96G-64, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia	Fecha Vencimiento	15/01/2026
Télefono:		Moneda	COP Colombia, Pesos
Email:	radicacionhaciendabogota@shd.gov.co	Forma de Pago:	Crédito
		Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
		Fecha de Pago:	15/01/2026
		Total de Lineas	1
		Fecha Firmado	22/12/2025 15:06:29

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos		Dcto.	Total
						Nom.	% o Val.	Monto .	
1	FE001	HONORARIOS PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SUBSECRETARÍA DE GESTIÓN LOCAL PARA REALIZAR EL ANÁLISIS DE PROCESOS Y DEMÁS REQUERIDOS EN EL MARCO DEL PROCESO DE REESTRUCTURACIÓN ADMINISTRATIVA DE LAS ALCALDÍAS LOCALES	WSD	1,00	\$7.563.026,00	IVA	19%	1436974.94	\$7.563.026,00
		Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe	Subtotal:		\$7.563.026,00	
		Impuestos				Cargos:		\$0,00	
		01 IVA	\$7.563.026,00	19,00%	\$1.436.974,94	Descuento:		\$0,00	
						IVA:		\$1.436.974,94	
						Total:		\$9.000.000,94	

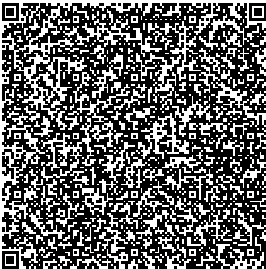
Notas:	NO SOY RETENEDOR DE IVA Linea de negocio: Pago 3 diciembre, contrato prestación de servicios 1438 - 2025
--------	--

Total con letra:	(NUEVE MILLONES PESOS NOVENTA Y CUATRO CENTAVOS)
CUFE:	db234092e77df88e0e1a63697fc27989cced864d6f0e16422a50556209eddeeee5f91e45ae832e615e66d3d7bb4f3ec4

Firma Digital: drHNzk8FwQwt4qBjOA50MNnz+HXvx2587QNmY+t7OSW0mo9a60rQ+j6g2YEyC0oz
hTukHrqjTXz7jhV2yV5px4hcHxDac2e4/PDCZ1W/G9DQkdhtNk
ku8ThhgmrMzhE4 A6/HrQpNasDVmWxYV/tzS7cxRYDWzJVA3bHE7LK+mLSRR7d5oBv54FvI50a/an3+ xVknKxP/sIMiEDV0E9aEVPfC5qLNU6wRyL
KgSNWdKwL4SFo+ztyNdOsMkdq7WcA DHl3ZEo81xCmZ8NVM1jSSSAIqofoosXnAKLit8aF3d0rMI/OqXqRli0X5s/U5E9V towD+tjN6/Y7+DDaZ6m3
EW==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.





[AYUDA](#)[INFO](#)[CREDITOS](#)[CONTRASEÑA](#)[ESTADISTICAS](#)[CERRAR](#)

▼

Mis Consultas

Solicitar Anulación

RADICACION

Mis Oficios

Mis Memorandos

CARPETAS

Mis Entrada(0)

Mis Oficios(0)

Mis Memorandos(0)

Mis Visto Bueno(0)

Mis Devueltos(0)

Mis Agendados (0)

Mis Informados (0)

Mis Personales (0)

LISTADO DE:

USUARIO:

DEPENDENCIA:

Entrada

JONATHAN
HERNAN
CASTILLO
ENCISO

SUBSECRETARIA DE GESTION LOCAL

Radicados:

• Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.

No se encuentran radicados con los datos de búsqueda digitados.



CERTIFICADO CONTROL DE RETIRO ORFEO.

Dependencia:

200-SUBSECRETARIA DE GESTION LOCAL



Usuario Origen:

JONATHAN HERNAN CASTILLO ENCISO - JONATHAN.CASTILLO



Consultar

Se ha generado la inactivación en Orfeo y ahora puede continuar con la solicitud de Control de Retiro

- Seleccione la dependencia en la cual desea hacer el certificado.
- Seleccione el usuario al cual desea hacer el control de retiro.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

CONTROL RETIRO
SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO

Fecha diligenciamiento 6/01/2026 Nro. REQ-14410 Dependencia Subsec. de Gestión Local

El(la) Señor(a): JONATHAN HERNAN CASTILLO ENCISO

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No: 1013603235 de Bogotá

Correo personal jonathan.castillo@gobiernobogota.gov.co Celular 3014862176

Dirección para notificación (puede serle correo personal)

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No: 1438-2025 Proyecto No: O230117459920240070

Desde: 3/10/2025 00:00:00 Hasta: 31/12/2025 00:00:00

MOTIVO DE LA SOLICITUD

☒ Terminación de Contrato ☐ Cesión de Contrato ☐ Otra:

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? SI ☒ NO ☐ ¿CUAL? jonathan.castillo@gobiernobogota.gov.co

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL

MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL OBSERVACIONES

Carolina Jimenez C

cumple

Verificó

Fecha

Yennifer Carolina Jimenez Calvache

6/1/2026 13:33:23

APLICATIVO GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL OBSERVACIONES

Angelica Maria Velandia Cristancho

No cuenta con expedientes contractuales

Verificó

Fecha

Angelica Maria Velandia Cristancho

2/1/2026 16:17:01

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO

ÁREA DE INVENTARIOS / PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL OBSERVACIONES

Fabio Misael Montes Montes

CUMPLE

Verificó

Fecha

Fabio Misael Montes Montes

2/1/2026 21:49:03

DIRECCIÓN Edificio Lievano - Calle 11 No 8-17 - Conmutador 3387000 Bogotá Dc.C - Colombia

página Web: www.gobiernobogota.gov.co

GCO-GCI-F102

Versión: 03

Vigencia: 09 de Julio de 2018



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

CONTROL RETIRO
SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO

ADMINISTRATIVA / PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL

OBSERVACIONES

Cumple

Verificó

Fecha

Daniel Esneider Buitrago Zuluaga

5/1/2026 19:36:21

ADMINISTRATIVA / PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL

OBSERVACIONES

CUMPLE

Verificó

Fecha

Juan David Toro Garcia

2/1/2026 13:58:11