

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|-------------------------------------|--------|---------------------|--------------------|------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 1023895084 | CHRISTIAN CAMILO GONZALEZ GUTIERREZ | | CALLE 31A SUR 1A 10 | 3627679 | CGONZALEZG24@GMAIL.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I - Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 74311564 | 22/04/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-03 | 2026-03 | I | \$1,920,000 | \$632.400 | |

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 | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 240.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 240.000 | 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 | |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 307.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 307.200 | 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 | 46.800 | | | | 46.800 | 0 | 0 | 46.800 | | | 468 | 46.800 | 1 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | | |
|---------------|----------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 38.400 | 0 | 0 | 38.400 | 1 |

| 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 | 240.000 | 240.000 |
| Pensión | 1 | 307.200 | 307.200 |
| Riesgos Laborales | 1 | 46.800 | 46.800 |
| CCF | 1 | 38.400 | 38.400 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 4 | 632.400 | 632.400 |

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|-------------------------------------|--------|---------------------|--------------------|------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 1023895084 | CHRISTIAN CAMILO GONZALEZ GUTIERREZ | | CALLE 31A SUR 1A 10 | 3627679 | CGONZALEZG24@GMAIL.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I - Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 74311564 | 22/04/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-03 | 2026-03 | I | \$1,920,000 | \$632.400 | |

| DETALLE POR COTIZANTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---------------------------------|-------------------------------------|--|--|-----------------------|----------|------------|-----------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|---------|----|----|-----|-------|-----|-----|-------------------|-----|------------|-----------|---------|---------|------------|---------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|-----------|---------|---------|------------------------|-----------|---------|------|-----------------|------------|------------|---------|--------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No. | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres | | | Cotizante | Subleigo | Extranjero | Colom. anterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VP | SN | ICE | LMA | VAC | APP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Días | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Días | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC 1023895084 | GONZALEZ GUTIERREZ CHRISTIAN CAMILO | | | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.920.000 | 30 | 307.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.920.000 | 30 | 240.000 | 14-23 | 1.920.000 | 30 | 3 | 46.800 | CCF24 | 1.920.000 | 30 | 38.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |

PAGADA



Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

- 1 [Información general](#)
- 2 [Condiciones](#)
- 3 [Bienes y servicios](#)
- 4 [Documentos del Proveedor](#)
- 5 [Documentos del contrato](#)
- 6 [Información presupuestal](#)
- 7 **Ejecución del Contrato**
- 8 [Modificaciones del Contrato](#)
- 9 [Incumplimientos](#)

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿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 | 364 | 28/02/2026 3:08:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 9/03/2026 9:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 3.200.000 COP | Aceptada | Detalle |
| Pago 002 | 385 | 5 días de tiempo transcurrido (21/04/2026 9:27:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 4 días de tiempo transcurrido (22/04/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 4.800.000 COP | Pagado | Detalle |

Crear

Documentos de ejecución del contrato

| Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|--|-------------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> CRP-AG- 663 2026 CHRISTIAN CAMILO GONZALEZ GUTIERREZ.pdf | CRP-AG- 663 2026 CHRISTIAN CAMILO GONZALEZ GUTIERREZ.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> ARL CHRISTIAN CAMILO GONZALEZ GUTIERREZ.pdf | ARL CHRISTIAN CAMILO GONZALEZ GUTIERREZ.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> 663-2026 ACTA INICIO CHRISTIAN CAMILO GONZALEZ GUTIERREZ.pdf | 663-2026 ACTA INICIO CHRISTIAN CAMILO GONZALEZ GUTIERREZ.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> memo 20265420001313 unificado con base.pdf | memo 20265420001313 unificado con base.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> 2-EVIDENCIAS FEBRERO 2026.zip | 2-EVIDENCIAS FEBRERO 2026.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> EVIDENCIAS MARZO 2026.zip | EVIDENCIAS MARZO 2026.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >


**CHRISTIAN CAMILO GONZALEZ
GUTIERREZ**

NIT 1.023.895.084-3
calle 31 a sur no 1a 10
Tel: (316) 4539988
Bogotá - Colombia
cgonzalezg24@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. KA 411

| | | | |
|------------------|----------------------------------|-----------------|-------------------|
| Señores | Secretaría Distrital de Hacienda | | |
| NIT | 899.999.061-9 | Teléfono | (031) 0000000 |
| Dirección | Carrera 30 N° 25-90 | Ciudad | Bogotá - Colombia |

| Fecha y hora Factura | |
|----------------------|-------------------|
| Generación | 27/04/2026, 00:27 |
| Expedición | 27/04/2026, 13:18 |
| Vencimiento | 27/04/2026 |

| Ítem | Cantidad | Descripción | Vr. Unitario | Valor Impto.Cargo | Vr. Total |
|------|----------|---|--------------|-------------------|--------------|
| 1 | 1.00 | CPS 663-CONCEPTO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS CON OCASION DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 663 DE 2026 DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 DE ABRIL Y EL 30 DE ABRIL DE 2026 | 4,033,613.45 | 766,386.56 | 4,800,000.01 |

Total items: 1

Valor en Letras:

Cuatro millones ochocientos mil pesos m/cte con un cent.

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Efectivo - Efectivo \$ 4,800,000.01

Observaciones:

CPS 663-2026-ALCALDIA LOCAL DE SAN CRISTOBAL

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764094806428 aprobado en 20250625 prefijo KA desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 Meses**

Régimen simple de tributación - Actividad Económica 4752 Comercio al por menor de artículos de ferretería, pinturas y productos de vidrio en establecimientos especializados Tarifa 19 %

Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA

CUFE: 8e17be35592d0abe2a3003b929f2802d7132c314c926c2622ea16f7bad1b399436fc1090c10ae17f88810b3cec3c83fa

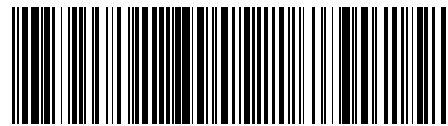
| | |
|----------------------|--------------|
| Total Bruto | 4,033,613.45 |
| IVA 19% | 766,386.56 |
| Total a Pagar | 4,800,000.01 |

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764094806428



(415)7707212489984(8020) 001876409480642 8

| | | | | | |
|---|------------|---------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT 1 0 2 3 8 9 5 0 8 4 | 6. DV 3 | 7. Primer apellido GONZALEZ | 8. Segundo apellido GUTIERREZ | 9. Primer nombre CHRISTIAN | 10. Otros nombres CAMILO |
| 11. Razón social | | | | | |
| 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá | | | | | Cód. 3 2 |
| 24. Dirección CL 31 A SUR N 1 A 10 | | | | | |
| 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



1001. Apellidos y nombres GONZALEZ GUTIERREZ CHRISTIAN CAMILO
 1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
 1003. No. Identificación 1 0 2 3 8 9 5 0 8 4 1004. DV 3
 1005. Cod. Representación
 1006. Organización GONZALEZ GUTIERREZ CHRISTIAN CAMILO

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

997. Fecha formalización 2 0 2 5 - 0 6 - 2 5 / 1 1 : 2 4 : 0 8

| | | |
|----------------------------------|--|--|
| LISTADO DE: Informados | USUARIO: CHRISTIAN CAMILO GONZALEZ GUTIERREZ | DEPENDENCIA: Area de Gestion Policiva Inspecciones San Cristobal |
|----------------------------------|--|--|

RADICACION

- Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.
- Seleccione radicados y haga clic en el botón de la acción requerida.
- Para eliminar un radicado informado, haga click en el botón **X**.

Agendar

| Radicado | Fecha Radicado | Asunto | Informador | Comentario | Fecha Informado |
|----------|----------------|--------|------------|------------|-----------------|
|----------|----------------|--------|------------|------------|-----------------|

CARPETAS

- Mis Entrada(11)
- Mis Oficios(3)
- Mis Memorandos(0)
- Mis Visto Bueno(0)
- Mis Devueltos(0)
- Mis Agendados (0)
- Mis Informados (0)
- Mis Personales (0)

