

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1014214122	FABIAN MURILLO GARZON		calle 63 a # 70 c 35	5202395	fabianmg1990@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
		85318306	25/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$632.700	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	272.500	0		0		0	0	0	0	272.500	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	348.800	0	0	0	0	0	0		348.800	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	11.400				11.400	0	0	11.400			114	11.400	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	272.500	272.500
Pensión	1	348.800	348.800
Riesgos Laborales	1	11.400	11.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	632.700	632.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1014214122	FABIAN MURILLO GARZON		calle 63 a # 70 c 35	5202395	fabianmg1990@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
		85318306	25/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$632.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Colom. exarator	Exonerado	ING	RET	TDE	TPE	TTP	UP	UPP	UPV	SEN	IGE	LMA	VAC	AVP	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 1014214122	MURILLO GARZON FABIAN	59	0			N																	25-14	2.180.000	30	348.800	0	0	0	0	EPS008	2.180.000	30	272.500	14-23	2.180.000	30	1	11.400		0	0	0	0	0	0	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	001	2/03/2026 9:46:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	18/03/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	908.333 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	002	2/03/2026 9:58:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2/03/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.450.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	003	1/04/2026 12:41:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/04/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.450.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	CUENTA 4 CPS 066 2024	1/05/2026 7:39:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	4/05/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.450.000 COP	Pagado	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO 066-2026 CPS-P (151606) FABIAN MURILLO GARZON.pdf	ACTA DE INICIO 066-2026 CPS-P (151606) FABIAN MURILLO GARZON.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ARL FABIAN MURILLO CC 1014214122.pdf	ARL FABIAN MURILLO CC 1014214122.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 747_CRP_066-2026.pdf	747_CRP_066-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> DELEGACION APOYO SUPERVISIÓN ASTRID BERNAL TEUZA.pdf	DELEGACION APOYO SUPERVISIÓN ASTRID BERNAL TEUZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



- Mis Consultas**
- Solicitar Anulación**
- RADICACION**
- Mis Oficios**
- Mis Memorandos**
- CARPETAS**
- Mis Entrada(3)**
- 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: **FABIAN MURILLO GARZON** DEPENDENCIA: **Area de Gestion de Desarrollo Local Tunjuelito**

Entrada Radicados:

- Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.
- Seleccione radicados y haga clic en el botón de la acción requerida.

Show entries Search:

Ra di ca do (3)	F e c h a R a d i c a d o	A s u n t o (R e f e r e n c i a)	E n v i a d o P o r	D i a s h á b i l e s e n t r a m i t e
-----------------------------	---	--	--	--

UR
GE
NTE
DER
ECH
OD
EP
ETI
CIÓN
N/T
RAS
LA
DO
PET
ICI
ÓN
E-20
26-1
0000

202
6-0
5-1
11
0:4
1A

AS
TRI
DJ.
BE
RN
AT

13 d
e 15



