

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013591512	SERGIO NARAYAN JIUSEPPE ARMANDO BERNAL RUIZ	Carrera 29 # 28-49 sur apto 803	3118360213	sergiolospinos@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 (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92786531	26/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$870.700	

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	375.000	0		0		0	0	0	0	375.000	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	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	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	15.700				15.700	0	0	15.700			157	15.700	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	375.000	375.000
Pensión	1	480.000	480.000
Riesgos Laborales	1	15.700	15.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	870.700	870.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013591512	SERGIO NARAYAN JIUSEPPE ARMANDO BERNAL RUIZ		Carrera 29 # 28-49 sur apto 803	3118360213	sergiolospinos@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92786531	26/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$870.700	

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. exterior	Exonero	INS	RET	TUE	TAF	TAP	TAP	TAP	SEN	SEN	SEN	SEN	SEN	SEN	SEN	SEN	SEN	SEN	SEN	SEN	SEN	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 1013591512	BERNAL RUIZ SERGIO NARAYAN JIUSEPPE ARMANDO	59	0		N																						230301	3.000.000	30	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	30	375.000	14-23	3.000.000	30	1	15.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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	001-2026	3/02/2026 8:34:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	4/02/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2.250.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	002-2026	4/03/2026 9:24:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	4/03/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.500.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	003-2026	1/04/2026 11:01:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/04/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.500.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	004-2026	8/05/2026 9:49:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5/05/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.500.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	005-2026	25 días de tiempo transcurrido (2/06/2026 4:33:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	27 días de tiempo transcurrido (1/06/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.500.000 COP	Pagado	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	006 CDP.pdf	006 CDP.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	041 ACTA DE INICIO 031-2026.pdf	041 ACTA DE INICIO 031-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	036 PSMFormato_CRP5001006283.pdf	036 PSMFormato_CRP5001006283.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Memorando de apoyo a la supervision CTO 031-2026.pdf	Memorando de apoyo a la supervision CTO 031-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PSMFormato_CRP5001050630.pdf	PSMFormato_CRP5001050630.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(2)

+

Mis Oficios(1)

+

Mis Memorandos(1)

+

Mis Visto Bueno(0)

+

Mis Devueltos(0)

+

Mis Agendados (0)

+

Mis Informados (0)

+

Mis Personales (0)



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría
Gobierno

LISTADO DE:

Entrada

USUARIO:

SERGIO BERNAL RUIZ

DEPENDENCIA:

Area de Gestion de Desarrollo Local Martires

Radicados:

Buscar

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

- Seleccione radicados y haga clic en el botón de la acción requerida.

Visto Bueno

Agendar

Cerrar Tramite

Show

▼

entries

Search:

Radicado (2)	Fecha Radicado	Asunto (Referencia)	Enviad o Por	Dias há biles en tramite											
20266410038062	2026-06-23 09:45 AM	SOLICITUD DE ADICIÓN PRESUPUESTA L Y PRÓRROGA DE (5) CINCO MESES AL CONTRATO NO. 264-2025	RMORAL ES												
20264211990182	2026-06-04 11:23 AM	Presentación para firma del señor alcalde certificación de no siniestro de póliza. del contrato 147-2019 a efectos de tramite de liquidación. AUTORIZO USO DATOS PERSONALES Y CERTIFICO CORREO TIPO PETICION: OT RA	RMORAL ES												

- Para ver el documento del radicado, haga clic sobre el número del radicado, si está subrayado.
- Para ver los detalles del radicado, haga clic en la fecha del radicado.
- En la columna "D.P." aparecerá el número de días que restan para responder, si es un derecho de petición.
- Si el número de días para responder el radicado se ha vencido, este valor aparecerá en rojo.
- Para generar un número de radicado definitivo, seleccione el botón **Radicar**.
- Para actualizar los datos del radicado, seleccione el botón .
- Para informar o eliminar informados del radicado, seleccione el botón .
- Para reasignar directamente el radicado, seleccione el botón .
- Para devolver el radicado, seleccione el botón .
- Para anexar archivos o eliminarlos del radicado, seleccione el botón .
- Para eliminar el consecutivo temporal, seleccione el botón .