

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93042072	30/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$990.000	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	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	512.000	0	0	0	0	0	0		512.000	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	78.000				78.000	0	0	78.000			780	78.000	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	400.000	400.000
Pensión	1	512.000	512.000
Riesgos Laborales	1	78.000	78.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	990.000	990.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1090497198	ANGIE GERALDINE BONILLA CRUZ		calle 142 c # 127 a 36	3153127646	bgeraldineco@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
		93042072	30/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$990.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES														
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud po	Extranjero	Colom. exterior	Exonente	INS	RET	TUE	TAF	TAP	UPP	VGP	VST	SEN	ICE	LVA	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 1090497198	BONILLA CRUZ ANGIE GERALDINE	59	0			N																	230301	3.200.000	30	512.000	0	0	0	0	EPS037	3.200.000	30	400.000	14-23	3.200.000	30	3	78.000		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

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	23/02/2026 6:58:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	23/02/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2.163.333 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	002	10/03/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	10/03/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.900.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	003	9/04/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	9/04/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.900.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	CUENTA No. 4 CPS 002-2026	2/05/2026 8:46:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2/05/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.900.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	CUENTA No. 5 CPS 002-2026	29 días de tiempo transcurrido (1/06/2026 10:07:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	26 días de tiempo transcurrido (3/06/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.900.000 COP	Pagado	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.16583828

1/2

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	668_CRP_002-2026.pdf	668_CRP_002-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Acta de Inicio Contrato 002-2026 CPS-P ANGIE BONILLA.pdf	Acta de Inicio Contrato 002-2026 CPS-P ANGIE BONILLA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL ANGIE BONILLA CC 1090497198.pdf	ARL ANGIE BONILLA CC 1090497198.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DELEGACION APOYO SUPERVISIÓN DIEGO CABALLERO ROJAS.pdf	DELEGACION APOYO SUPERVISIÓN DIEGO CABALLERO ROJAS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
			Borrar Cargar nuevo		
Cancelar			< Evaluación de la Entidad Estatal >		

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
97dda7c20586d504f8cb7a235fef560ce62ce8e1ec0bab7463cc22d225dd272af2bb93113152378bd39e3ee0ebbbc0e6

Número de Factura: FE-21

Fecha de Emisión: 30/06/2026

Fecha de Vencimiento: 03/07/2026

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito

Medio de Pago: Crédito Ahorro

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: BONILLA CRUZ ANGIE GERALDINE

Nombre Comercial: BONILLA CRUZ ANGIE GERALDINE

Nit del Emisor: 1090497198

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica:

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: CL 142 C 127 A 36

Teléfono / Móvil: 3153127646

Correo: geralbonilla0614@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE TUNJUELITO

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 899999061

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: DG 5A A 18 48

Teléfono / Móvil: 3503941385

Correo: cdi.tunjuelito@gobiernobogota.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	07	002 2026 CPS P 151188	NIU	1,00	\$ 4.957.983,19	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 942.016,81	19.00			\$ 4.957.983,19

Notas Finales

Línea de negocio: PAGO INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE JUNIO DE 2026

Datos Totales



Documento generado el:
30/06/2026 08:53:49
Documento validado por la
DIAN:
30/06/2026 08:53:50
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	4957983.19
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4957983.19
IVA	942016.81
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	942016.81
Total neto factura (=)	5900000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 5900000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	4.957.983,19
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4.957.983,19
IVA	942.016,81
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	942.016,81
Total neto factura (=)	5.900.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 5.900.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764092731483 Rango desde: 1 Rango hasta: 100 Vigencia: 2027-05-03

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764092731483



(415)7707212489984(8020) 001876409273148 3

5. Número de Identificación Tributaria - NIT

1 0 9 0 4 9 7 1 9 8

6. DV

0

7. Primer apellido

BONILLA

8. Segundo apellido

CRUZ

9. Primer nombre

ANGIE

10. Otros nombres

GERALDINE

11. Razón social

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

Cód.

3

2

24. Dirección

CR 145 150 64

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 BONILLA CRUZ ANGIE GERALDINE

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identificación 1090497198

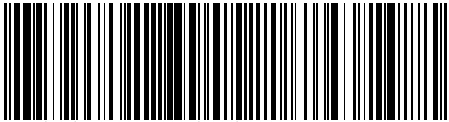
1004. DV 0

1005. Cod. Representación

1006. Organización BONILLA CRUZ ANGIE GERALDINE

997. Fecha formalización

2 0 2 5-0 5-0 3/1 5:3 7:5 5

DIAN		Autorización Numeración de Facturación						1876	
Espacio reservado para la DIAN						Página 2 de 2 Hoja No. 2			
						4. Número de formulario 18764092731483			
						(415)7707212489984(8020) 001876409273148 3			
5. Número de Identificación Tributaria - NIT		6. DV	7. Primer apellido		8. Segundo apellido		9. Primer nombre		10. Otros nombres
1 0 9 0 4 9 7 1 9 8		0	BONILLA		CRUZ		ANGIE		GERALDINE
11. Razón social									
Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar									
1	29. Establecimiento BONILLA CRUZ ANGIE GERALDINE CL 142 C 127 A 36								
	30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	Cód. 4	31. Prefijo FE	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.	



AYUDAINFOCREDITOSCONTRASEÑAESTADISTICASCERRAR

▼

+

 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)



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría
Gobierno

LISTADO DE:

USUARIO:

DEPENDENCIA:

Entrada

ANGIE GERALDINE
BONILLA CRUZ

Area de Gestion de Desarrollo Local Tunjuelito

Radicados:

•

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

No se encuentran radicados con los datos de búsqueda digitados.