

Código: F319	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN, SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES		
Versión: 9			
Fecha: 24/12/2025	MACROPROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIÓN	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	
Página 1 de 8			

1. PERIODO DEL INFORME

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	17/01/26 A 24/01/26
---	--------------------------------------

2. DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	GUILLERMO ANDRÉS CARDONA HERRERA
DEPENDENCIA	DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA
CARGO	COORDINADOR DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN

3. DATOS DEL CONTRATO

OBJETO: Prestación de servicios profesionales especializados para el análisis, modelamiento y ejecución de pruebas funcionales y no funcionales identificando, documentando y asegurando la calidad del Software de las Soluciones Informáticas requeridas en el ICETEX	
NÚMERO DE CONTRATO	2026-0380
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	16/01/2026
FECHA DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN	16/01/2026
CONTRATISTA	WILMER ALEXIS ARBOLEDA IBARGUEN
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	1014183265
VALOR (incluido IVA)	\$106.864.992
PLAZO	11.5 MESES
FECHA DE INICIO	17/01/2026
FECHA DE FINALIZACIÓN	31/12/2026
ADICIÓN (SI APLICA)	N/A
PRÓRROGA (SI APLICA)	N/A
SUSPENSIÓN (SI APLICA)	N/A

4. SEGUIMIENTO GESTIÓN CONTRACTUAL

El siguiente cuadro debe ser diligenciado solo para personas naturales:

Código: F319	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN, SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES		
Versión: 9			
Fecha: 24/12/2025	MACROPROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIÓN	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	
Página 2 de 8			

NÚMERO DE LA OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN ESPECIFICAS (Relacionar obligaciones pactadas en el Contrato)	ASIGNADO PARA EL PERIODO (DE CORTE SEGÚN EL CONTRATO)		Descripción de la gestión realizada para cada actividad durante el periodo	Evidencias (Documentos o links dónde reposa la información)
		Si	No		
1	Definir y ejecutar casos de prueba para garantizar la calidad de nuevas soluciones y desarrollos de software, incluyendo el cumplimiento de los estándares y requisitos establecidos. Asimismo, deberá documentar los resultados, manuales técnicos y actividades ejecutadas en las herramientas definidas por la Dirección de Tecnología		X	No se realizó esta actividad en este periodo debido a que se estaba realizando el Onboarding del proyecto.	Obligación 1
2	Ejecutar pruebas de aseguramiento de calidad en las iniciativas de desarrollo y mantenimiento de software, garantizando la funcionalidad, el rendimiento y la conformidad con los procedimientos y metodologías definidas institucionalmente		X	No se realizó esta actividad en este periodo debido a que se estaba realizando el Onboarding del proyecto.	Obligación 2
3	Monitorear y controlar la calidad de los entregables de los sistemas de información asignados, asegurando tanto la entrega puntual como el cumplimiento de los requisitos técnicos y de negocio establecidos por el ICETEX		X	Se realizó entrega de los documentos de pruebas ejecutados asegurando la entrega puntual como los requisitos técnicos para el proyecto de MinCiencias.	Obligación 3
4	Respaldar y ejecutar pruebas de carga, estrés y pruebas automatizadas para los desarrollos asignados, verificando la capacidad operativa, rendimiento y cobertura de las soluciones bajo diferentes condiciones de uso		X	No se realizó esta actividad en este periodo debido a que se estaba realizando el Onboarding del proyecto.	Obligación 4
5	Validar la correcta aplicación de procedimientos y metodologías de desarrollo, asegurando que los lineamientos definidos por el ICETEX se cumplan a lo largo del ciclo de vida de los proyectos de software		X	Se aplica correctamente los procedimientos y metodologías de desarrollo para el proyecto se está trabajando metodología scrum.	Obligación 5
6	Atender las instrucciones del supervisor, asistir a las reuniones programadas y entregar oportunamente la información requerida por éste	X		Se sigue las instrucciones del supervisor y se asistió a las reuniones programadas relacionadas con la elaboración del informe y de seguridad y salud en el trabajo.	Obligación 6

Persona jurídica: Adjunta Informe de actividades y soportes: SI ☐ NO ☒

Código: F319	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN, SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES		
Versión: 9			
Fecha: 24/12/2025	MACROPROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIÓN	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	
Página 3 de 8			

OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)

5. PRODUCTOS ENTREGABLES

NÚMERO DE PRODUCTO	ENTREGABLES (Relacionar los entregables relacionados en el Contrato)	ENTREGADO	NO ENTREGADO
1	Definir y ejecutar casos de prueba para garantizar la calidad de nuevas soluciones y desarrollos de software, incluyendo el cumplimiento de los estándares y requisitos establecidos. Asimismo, deberá documentar los resultados, manuales técnicos y actividad		X
2	Ejecutar pruebas de aseguramiento de calidad en las iniciativas de desarrollo y mantenimiento de software, garantizando la funcionalidad, el rendimiento y la conformidad con los procedimientos y metodologías definidas institucionalmente		X
3	Monitorear y controlar la calidad de los entregables de los sistemas de información asignados, asegurando tanto la entrega puntual como el cumplimiento de los requisitos técnicos y de negocio establecidos por el ICETEX		X
4	Respaldar y ejecutar pruebas de carga, estrés y pruebas automatizadas para los desarrollos asignados, verificando la capacidad operativa, rendimiento y cobertura de las soluciones bajo diferentes condiciones de uso		X
5	Validar la correcta aplicación de procedimientos y metodologías de desarrollo, asegurando que los lineamientos definidos por el ICETEX se cumplan a lo largo del ciclo de vida de los proyectos de software		X
6	Atender las instrucciones del supervisor, asistir a las reuniones programadas y entregar oportunamente la información requerida por éste	X	

OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)

6. REPORTE DE DATOS GENERALES Y POSIBLES CONFLICTOS DE INTERÉS CONTRATISTAS (DILIGENCIAR SOLO PERSONA NATURAL)

En mi calidad de CONTRATISTA, actuando en nombre propio o en calidad de Representante Legal, mediante el presente documento declaro bajo la gravedad de juramento que la información que consigno a la fecha en la que suscribo este documento y relaciono a continuación es real y autorizo para que el Instituto de Crédito Educativo y Estudios en el Exterior “Mariano Ospina Pérez” – ICETEX, bajo cualquier medio legal corrobore la veracidad de la misma:

DATOS FAMILIARES			
Estado Civil:	Soltero	Nombre y apellidos del cónyuge o compañero permanente	N/A

Código: F319	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN, SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES		
Versión: 9			
Fecha: 24/12/2025	MACROPROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIÓN	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	
Página 4 de 8			

No. documento de identificación:	N/A	Dirección:	N/A		Ciudad:	N/A
Teléfono fijo:	N/A	Celular:	N/A	Email:	N/A	
Está vinculado bajo cualquier modalidad a una Entidad del Estado	SI ☐ NO ☐		Tipo de Vinculación:	N/A		
Nombre de la Entidad del Estado	N/A					
Tiene familiares hasta 2° grado de afinidad y 2° grado de consanguinidad vinculados bajo cualquier modalidad a una Entidad del Estado:					SI ☐ NO ☐	
Nombre y apellidos			Tipo de vinculación	Entidad		
CONTRATOS VIGENTES CON EL ESTADO						
Entidad	Tipo de contrato	No. del contrato	Objeto	Plazo meses	Valor Total del contrato	
ICETEX	Prestación de Servicios	2026-0380	Prestación de servicios profesionales especializados para el análisis, modelamiento y ejecución de pruebas funcionales y no funcionales identificando, documentando y asegurando la calidad del Software de las Soluciones Informáticas requeridas en el ICETEX	11.5	\$106.864.992	
Ministerio de Educación Nacional	Prestación de Servicios	22.652.000	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL REPORTE Y SEGUIMIENTO DE LOS TEMAS RELACIONADOS CON ACCIONES DE TUTELAS DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA	11.5	\$75.364.500	
SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES	Prestación de Servicios	4134.010.26.1.0177-2026	Prestar los servicios profesionales al Departamento Administrativo de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (DATIC)	4	\$22.652.000	
INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES						
Me encuentro incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad constitucional o legal				SI ☐ NO ☒		Causal:

7. ¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO? (Diligenciar el siguiente apartado únicamente para Persona Jurídica)

SI ____	NO ____
EN CASO DE PROCEDER PAGO SE ANEXA AL PRESENTE INFORME CERTIFICACIÓN PARA PAGO	

Código: F319	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN, SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES		
Versión: 9			
Fecha: 24/12/2025	MACROPROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIÓN	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	
Página 5 de 8			

8. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL O CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES
(Diligenciar el siguiente apartado únicamente para Persona Natural)

Para los fines del presente, el contratista entregó el soporte de pago a la Seguridad Social emitido por el operador XXX, donde indica que ha cumplido con la obligación de pago de los aportes al sistema de seguridad social (pensión, salud y ARL), según lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 1° de la Ley 828 de 2003, cuyos pagos se ajustan a los porcentajes establecidos, así:

Mes y año	Número de planilla	Salud	Pensión	ARL
Enero	28305309	\$969.100	\$1.318.100	\$40.500

Persona jurídica: Entrega certificación de Seguridad Social y Aportes Parafiscales. SI ☐ NO ☐

9. ¿EL CONTRATISTA PUBLICÓ LOS DOCUMENTOS DE EJECUCIÓN EN EL SECOP?

SI ☒	NO ☐	NO APLICA ☐
--	-----------------------------	------------------------------------

SE DEJA CONSTANCIA QUE A LA FIRMA DEL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN, EL CONTRATISTA HA CARGADO DENTRO DEL SECOP II LOS INFORMES Y DOCUMENTOS DE EJECUCIÓN CORRESPONDIENTES A LA FECHA Y QUE LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO HA APROBADO LOS MISMOS DENTRO DE LA PLATAFORMA.

10. CUMPLIMIENTO SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - SST

10.1. ¿EL CONTRATISTA ENTREGÓ SOPORTES DE ASISTENCIA A LA INDUCCIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AL INICIO DEL CONTRATO?

NOTA: EL SOPORTE DE ASISTENCIA A LA INDUCCIÓN APLICA SÓLO PARA EL PRIMER PAGO DEL PRESENTE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL.

SI ☒	NO ☐	NO APLICA ☐
--	-----------------------------	------------------------------------

10.2 ¿EL CONTRATISTA ENTREGÓ SOPORTES DE ASISTENCIA Y EVALUACIÓN DE MÍNIMO UNA CAPACITACIÓN AL MES DICTADA POR EL ÁREA DE SST?

SI ☒	NO ☐	NO APLICA ☐
--	-----------------------------	------------------------------------

Código: F319	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN, SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES		 Invertimos en el talento de los colombianos
Versión: 9			
Fecha: 24/12/2025	MACROPROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIÓN	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	
Página 6 de 8			

NOTA: SOLO APLICA PARA CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL.

SE DEJA CONSTANCIA QUE A LA FIRMA DEL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN, EL CONTRATISTA ENTREGÓ AL SUPERVISOR LOS SOPORTES CORRESPONDIENTES, ENUNCIADOS EN EL NUMERAL 10 QUE APLIQUEN, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL FORMATO "[CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO](#)" (F546), FIRMADA AL INICIO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS. ASÍ COMO LOS SOPORTES MENSUALES DE ASISTENCIA Y EVALUACIÓN DE LAS CAPACITACIONES DICTADAS POR EL ÁREA DE SST, DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL.

OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)

[asistencia](#)
[evaluación](#)

11. ¿EL CONTRATISTA ENTREGÓ SOPORTES DE ASISTENCIA A LA CAPACITACIÓN EN EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL CONSUMIDOR FINANCIERO – SAC, AL INICIO DEL CONTRATO?

NOTA: EL SOPORTE DE ASISTENCIA A LA CAPACITACIÓN APLICA SÓLO PARA EL PRIMER PAGO DEL PRESENTE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL.

SI ☒ X	NO ☐	NO APLICA ☐
--	-----------------------------	------------------------------------

OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)

[evaluación](#)

12. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

	VIGENCIA <u>(AÑO)</u>
VALOR DEL CONTRATO	\$106.864.992
VALOR ADICIÓN (Si aplica)	\$ 0
VALOR A PAGAR (Si aplica)	\$ 2.374.778
VALOR EJECUTADO	\$2.374.778
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	\$104.49.0214

Código: F319	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN, SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES		
Versión: 9			
Fecha: 24/12/2025	MACROPROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIÓN	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	
Página 7 de 8			

13. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:

¿DURANTE LA EJECUCIÓN SE MATERIALIZÓ ALGÚN RIESGO?

SI ☐ NO ☒

Si la respuesta es afirmativa, diligencie el número del evento del riesgo radicado en vigía:

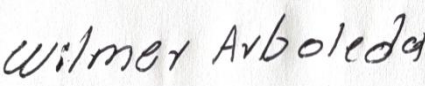
14. RECIBO A SATISFACCIÓN:

Que el Coordinador de Sistemas de Información - **GUILLERMO ANDRÉS CARDONA HERRERA** en calidad de supervisor, recibió a satisfacción el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato en mención, así como la entrega de los documentos aquí relacionados, por parte del(a) contratista **WILMER ALEXIS ARBOLEDA IBARGUEN** identificado con C.C 1.014.183.265 de Bogotá.

Este espacio se deja para diligenciar, en caso de ser necesario, situaciones especiales que requieran ser incluidas en el presente formato para tramitar la respectiva cuenta de cobro. Ver "Instructivo formato informe mensual de gestión, supervisión, verificación y recibo a satisfacción del cumplimiento de las obligaciones contractuales" (I319).

En virtud de lo anterior se aprueba realizar trámite de pago para la cuenta de cobro No.2026-001 por valor de **DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$2,374,778).**

En constancia se firma en Bogotá D.C. a los 24 días del mes de 01 de 2026.

Presentó:	Aprobó:
 FIRMA DEL CONTRATISTA WILMER ALEXIS ARBOLEDA IBARGUEN No. CC 1.014.183.265	 FIRMA DEL SUPERVISOR GUILLERMO ANDRÉS CARDONA HERRERA No. CC 80018909

Código: F319	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN, SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES		
Versión: 9			
Fecha: 24/12/2025	MACROPROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIÓN	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	
Página 8 de 8			

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1014183265	WILMER ALEXIS ARBOLEDA IBARGUEN		Carrera 12A #11-06 sur	3503455292	WILLARBOLEDA@OUTLOOK.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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	21/01/2026	28305309	\$2.327.700	

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	969.100	0		0		0	0	0	969.100	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
231001	Colfondos	800227940-6	1.240.500	0	0	38.800	38.800	0	0		1.318.100	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	40.500				40.500	0	0	40.500			405	40.500	1

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

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
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	969.100	969.100
Pensión	1	1.318.100	1.318.100
Riesgos Laborales	1	40.500	40.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2.327.700	2.327.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1014183265	WILMER ALEXIS ARBOLEDA IBARGUEN		Carrera 12A #11-06 sur	3503455292	WILLARBOLEDA@OUTLOOK.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
2026-01	2026-01	I	21/01/2026	28305309	\$2.327.700
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	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	1014183265	ARBOLEDA IBARGUEN WILMER ALEXIS	59	0		N																	231001	7.752.600	1.240.500	0	0	38.800	38.800	EPS005	7.752.600	969.100	14-23	7.752.600	1	40.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Información básica de la planilla

Empresa:	WILMER ALEXIS ARBOLEDA IBARGUEN	NIT:	1014183265
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	enero 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	enero 2026
Número de Radicación:	28305309	Total a pagar:	\$2,327,700
Fecha de vencimiento:	16/02/2026	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	21/01/2026	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número Autorización:	2099419176
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$40,500
231001	800227940	Colfondos	1		\$0	\$1,318,100
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$969,100
						\$2,327,700

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.