"Se recomienda leer el instructivo, ubicado al final del documentos antes de diligenciar el presente formato"

TIPO DE INFORME	Parcial	X	Final	

1	**ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO**								
1.1	**Informe No.**			1					
1.2	**Período del informe**	**Del**	**02**	**02**	**2026**	**Al**	**28**	**02**	**2026**
1.3	**Contrato #**	FGN-NC-0133-2026	**Fecha**	**29**	**01**	**2026**	**Tipo de Contrato**	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
1.4	**Objeto**								
PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL DISEÑO, CONSTRUCCION, AJUSTE Y MANTENIMIENTO DE LOS SISTEMAS DE INFORMACION DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION, GARANTIZANDO SU FUNCIONALIDAD Y ADECUACION A LOS REQUERIMIENTOS INSTITUCIONALES.									
1.5	**Nombre del contratista**								
MIGUEL ANGEL CUBIDES GONZALEZ									
1.6	**Cédula o NIT**					1.7	**Correo electrónico**		
80074381						mcubides@gmail.com			
1.8	**Dirección**					1.9	**Teléfono**		
Calle 24B 25 08 AP 304						3503414582			
1.10	**Fecha de Inicio**		**02**		**02**		**2026**		
1.11	**Requisitos de ejecución del contrato** *(múltiple respuesta si aplica, escoger con "X")*								
Acta de Inicio		**N/A**		Registro Presupuestal		**X**			
Aprobación Garantía		**X**		Suscripción del Contrato		**X**			
1.12	**Fecha terminación** *(Aplica solo para el informe final)*	Aplica		No Aplica	**X**	Fecha	**N/A**	**N/A**	**N/A**

2.	**DATOS DEL(LOS) SUPERVISOR(ES)** *(Delegado, el que quedó registrado en el contrato)*		
2.1	**Nombre(s) del supervisor(es) o interventor(es)** *(Agregar las filas que se requieran)*		
Eliana Catherine Robayo Bautista			
2.2	**Dependencia**	2.3	**Número de Extensión o teléfono**

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.

Subdirección de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones		Ext. 11022	
2.4	**Correo electrónico**	eliana.robayo@fiscalia.gov.co	
2.5	**Nombre (s) del supervisor (es) o interventor (es) designado (s)** *(Entiéndase como designado, el que quedó registrado en el contrato si en la cláusula así se dispuso)*		
N/A			
2.6	**Dependencia**	**2.7**	**Número de Extensión o teléfono**
N/A		N/A	
2.8	**Correo electrónico**	N/A	

3.	**RESUMEN FINANCIERO**								
3.1	**Valor inicial del contrato**								
Es hasta por la suma de		$ 120.767.500							Pesos M/CTE
3.2	**Vigencias futuras**	**SI**		**NO**	**X**				
Cuadro 1 - Vigencias Futuras									
AÑO		**NUMERO**			**VALOR**				
N/A		N/A			N/A				
					$				
TOTAL					**$**				
(Agregar tantas filas como se requieran)									
3.3	**Número y fecha del certificado de disponibilidad presupuestal**								
Cuadro 2 – Certificado de Disponibilidad Presupuestal									
No. De CDP					**Fecha de expedición de CDP**				
20926					26-01-2026				
(Agregar tantas filas como se requieran)									
3.4	**Número y fecha de registro presupuestal**								
Cuadro 3 – Registro Presupuestal									
No. De Registro Presupuestal					**Fecha de expedición de Registro Presupuestal**				
140326					**30**	**01**	**2026**		
(Agregar tantas filas como se requieran)									
3.5	**Cesión**	**SI**		**NO**	**X**	**Fecha**	**N/A**	**N/A**	**N/A**

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.

3.6 **Resumen histórico** (Favor reportar en el presente cuadro, los datos de todos los informes en forma cronológica y discriminar por vigencia en caso que aplique)

Cuadro 4. Resumen Histórico

FECHA DEL ÚLTIMO CORTE (dd/mm/aaaa)	VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Incluir el valor de adiciones y/o vigencias futuras en caso de que aplique	VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA	VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME	SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR
28/02/2026	$ 120.767.500	0	$ 10.454.500	$ 110.313.000

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.7 **Histórico de Modificaciones Contractuales**

Fecha	Modificatorio Número	Adición Número	Prórroga Número	Suspensión Número	Reanudación Número	Descripción
12/03/2026	Modificatorio 1 FGN-NC-0133-2026	N/A	N/A	N/A	N/A	**PRIMERA: MODIFICAR** parcialmente la Cláusula Tercera del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales FGN-NC-0133-2026, la cual quedará en los siguientes términos: **TERCERA - FORMA DE PAGO**. La FISCALÍA pagará al CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente manera: a) **Un primer pago**, proporcional a los días en que el CONTRATISTA preste efectivamente el servicio en el mes de febrero de 2026, teniendo como base el valor establecido para los honorarios mensuales, es decir la suma de DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL PESOS M/CTE ($10.815.000), incluido todos los costos directos e indirectos, los impuestos nacionales y demás retenciones a que haya lugar, previo recibo a satisfacción por parte del supervisor de los servicios prestados, informe de actividades correspondiente, así como el pago respectivo de seguridad social. b) **Pagos mensuales** cada uno por la suma de DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL PESOS M/CTE ($10.815.000), incluido todos los costos directos e indirectos, los impuestos nacionales y demás retenciones a que haya lugar, previo recibo a satisfacción por parte del

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.

						supervisor de los servicios prestados, informe de actividades correspondiente al mes, así como el pago respectivo de los aportes al sistema de seguridad social.

(Agregar tantas filas como se requieran)

4.	OTROS ASPECTOS	
4.1	**Acta de liquidación:**	
(Con el último informe se debe presentar el proyecto de acta de liquidación, si al verificar el clausulado del contrato ésta aplica).		
4.2	**Estado de avance presupuestal a la fecha**	8,66%
(VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA + VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME) /(VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Incluir el valor de adiciones en caso que aplique) x 100		
4.3	**Estado de avance físico a la fecha (%)**	9,09%
(UNIDADES TOTALES RECIBIDAS A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME / UNIDADES CONTRATADAS) X100		
4.4	**Persona natural** *(Si no aplica, colocar N/A)*	

Cuadro 5 – Persona Natural

Obligaciones	Número y fecha de certificación o planilla de pago a la terminación del contrato
Salud, Pensión, ARL	57710285 – 26-02-2026

(Si no aplica colocar N/A)

4.5	Persona jurídica				
Fecha de Certificación	**Fecha**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
La certificación será expedida por el Revisor Fiscal de acuerdo con los requerimientos de Ley o por el Representante legal a la fecha de terminación del contrato.				

5.	CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):
De acuerdo con lo señalado en los Artículos 82, 83 y 84 de la Ley 1474 del 2011 y la Guía para Supervisión de Contratos de Colombia Compra Eficiente, es deber de los supervisores e interventores de los contratos realizar un seguimiento técnico, administrativo, financiero y jurídico, para efectos de corroborar el cumplimiento a cabalidad del objeto y las obligaciones en el marco del contrato.	

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.

Cuadro 6 – Concepto del Supervisor

Aspectos a Verificar	SI	NO	Explique	N/A
El bien o servicio cumplió con las especificaciones técnicas mínimas	X		A la fecha se ha cumplido con las especificaciones técnicas requeridas.	
El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato.				X
El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato	X		A la fecha ha cumplido con las entregas pactadas.	
Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado	X		A la fecha ha cumplido con la calidad exigida por la supervisión.	
Los bienes fueron ingresados al almacén				X
Se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato.				X
Se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción.				X
Se llevaron a cabo los mantenimientos preventivos o correctivos de los bienes contratados.				X
Se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato	X		A la fecha ha cumplido con los tiempos de entrega.	
Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato	X		A la fecha ha cumplido con el recurso humano solicitado.	

Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato

Nota: Documentación Anexa: El Supervisor deberá acreditar el cumplimiento del objeto y las obligaciones pactadas en el contrato, mediante los siguientes documentos (cuando aplique y solo dejar la relación de los documentos que se anexan):

- Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.

Informes anexos	SI	X	NO		N/A	

Tipo y detalle del informe:	Informe mensual de actividades No. 1 Contrato FGN-NC-0133-2026

5.1	El contratista "CUMPLIÓ	Si Cumplió	X	No Cumplió	

Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

Como supervisora informo que, después de revisar los entregables y conforme a lo pactado en el contrato No. FGN-NC-0133-2026, todos los objetivos, requerimientos y plazos establecidos han sido cumplidos de manera satisfactoria. Considero que el contrato ha sido ejecutado de acuerdo con los términos acordados. Por lo tanto, procedemos a cerrar formalmente el contrato y damos por concluida la relación contractual, sin que existan pendientes adicionales.

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.

ITEM	B) OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	
1	Elaborar un cronograma y presentar al supervisor dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la legalización del contrato, para su verificación y aprobación	Producto: SPOA 57296 - Render dinámico ABC en creación: https://dev.azure.com/FiscaliaGeneraldelaNacion/Subtics/_workitems/edit/57296/ 58523 - Versionamiento inicial ABC: https://dev.azure.com/FiscaliaGeneraldelaNacion/Subtics/_workitems/edit/58523/ 58524 - Historial ABC: https://dev.azure.com/FiscaliaGeneraldelaNacion/Subtics/_workitems/edit/58524/ 58527 - Detalle versión ABC: https://dev.azure.com/FiscaliaGeneraldelaNacion/Subtics/_workitems/edit/58527/ 58528 - Registrar nuevo ABC: https://dev.azure.com/FiscaliaGeneraldelaNacion/Subtics/_workitems/edit/58528/ 58529 - Evaluar especialidad: https://dev.azure.com/FiscaliaGeneraldelaNacion/Subtics/_workitems/edit/58529/ 58530 - Actualizar especialidad: https://dev.azure.com/FiscaliaGeneraldelaNacion/Subtics/_workitems/edit/58530/ 58531 - Advertencia reparto: https://dev.azure.com/FiscaliaGeneraldelaNacion/Subtics/_workitems/edit/58531/ 58532 - Reglas 36h Reporte Inicio: https://dev.azure.com/FiscaliaGeneraldelaNacion/Subtics/_workitems/edit/58532/ Reuniones 20 con asistencias registradas en Teams
2	Presentar mensualmente, para revisión y aprobación de la supervisión del contrato, un informe detallado de los avances y/o resultados de las actividades del proyecto y el cumplimiento de cada una de las obligaciones.	Durante el periodo reportado se elaboró y presentó el informe mensual de actividades, en el cual se documentaron los avances asociados al análisis y validación funcional de los requerimientos relacionados con el manejo del formulario ABC dentro del sistema SPOA, incluyendo las actividades de revisión de versionamiento, consulta histórica y ajustes derivados del análisis del requerimiento funcional.
3	Efectuar los desarrollos, pruebas y puesta en el ambiente de producción de los cambios necesarios en el software, para cumplir con las regulaciones vigentes y aquellas modificaciones normativas que se generen durante la ejecución del contrato, de acuerdo con el cronograma aprobado por la supervisión.	Se encuentran en proceso las actividades de ajuste y validación técnica en el sistema SPOA relacionadas con la implementación del formulario ABC, su registro histórico y consulta de versiones, de acuerdo con los requerimientos definidos en el documento de especificación funcional. Estas actividades incluyeron revisión del código, validación de la lógica funcional y preparación de los cambios para su despliegue en los ambientes correspondientes conforme al cronograma definido por la supervisión.
4	Generar los desarrollos, ajustes y correcciones que sean reportados en el proceso de calidad de funcionamiento de los módulos de los sistemas	Se encuentra en proceso la realización de ajustes y validaciones funcionales sobre los componentes del sistema SPOA relacionados con el manejo del ABC,

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.

	de información asignados de manera oportuna evitando indisponibilidad del sistema, de acuerdo con el cronograma aprobado por la supervisión	atendiendo observaciones derivadas del proceso de revisión funcional y técnica. Estas actividades permitieron verificar el correcto funcionamiento del flujo de creación, versionamiento y consulta de información del ABC dentro del sistema.
5	Apoyar en la ejecución de actividades de optimización de consultas de base de datos que puedan generar lentitud en los sistemas de información asignados, de acuerdo con el cronograma aprobado por la supervisión de acuerdo con el cronograma aprobado por la supervisión.	Durante el periodo reportado se realizaron actividades de revisión de consultas asociadas al manejo de información del ABC y su historial de versiones, verificando su correcto funcionamiento y apoyando la identificación de posibles oportunidades de mejora en el acceso a los datos dentro de la base de datos del sistema SPOA.
6	Dar cumplimiento a la puesta en marcha y finalización de los proyectos de desarrollo de software asignados, de acuerdo con el cronograma aprobado por la supervisión.	Se desarrollaron actividades orientadas al cumplimiento de los hitos establecidos para el proyecto relacionado con la gestión del ABC dentro del sistema SPOA, incluyendo análisis del requerimiento, validación de la parametrización proveniente de SUIP, implementación de funcionalidades asociadas al registro y consulta de versiones, y verificación del comportamiento del sistema en los diferentes escenarios funcionales.
7	Asegurar que se cumplan con las fechas de entrega, funcionalidad, confiabilidad, calidad y metas de acuerdo con las especificaciones determinadas por la Fiscalía General de la Nación, de acuerdo con el cronograma aprobado por la supervisión.	Las actividades realizadas durante el periodo reportado se ejecutaron conforme al cronograma establecido por la supervisión, garantizando que los ajustes funcionales asociados al manejo del ABC cumplan con los requerimientos definidos, manteniendo criterios de calidad y confiabilidad en la implementación realizada dentro del sistema SPOA.
8	Realizar pruebas unitarias, pruebas de integración y pruebas de extremo a extremo para cada funcionalidad y/o módulo del sistema de información asignado de acuerdo con el cronograma aprobado por el supervisor.	Se llevaron a cabo pruebas funcionales y técnicas orientadas a validar el comportamiento del módulo ABC dentro del sistema SPOA, incluyendo la verificación de la visualización dinámica del formulario, el registro de versiones del ABC, la consulta histórica de versiones y la correcta recuperación de la información almacenada en la base de datos.
9	Acompañar la realización de pruebas de rendimiento para cada funcionalidad y/o módulo del sistema de información asignado, de acuerdo con el cronograma aprobado por la supervisión.	Durante el periodo reportado se apoyó la revisión del comportamiento general de las funcionalidades implementadas en el sistema SPOA relacionadas con el ABC, verificando que las consultas y operaciones realizadas no generen afectaciones en el rendimiento del sistema.
10	Entregar para pruebas, la funcionalidad y/o módulo de cada sistema asignado, verificando que se cubran todas las condiciones determinadas para el proceso, según las especificaciones definidas por el usuario, de acuerdo con el cronograma aprobado por el supervisor.	Se dispusieron las funcionalidades relacionadas con el manejo del ABC en el sistema SPOA para su revisión y validación en los ambientes correspondientes, permitiendo la ejecución de pruebas funcionales orientadas a verificar el cumplimiento de las condiciones establecidas en el requerimiento.
11	Apoyar la realización del soporte especializado de tercer nivel y mantenimiento de las funcionalidades desarrolladas y desplegadas en	Durante el periodo reportado se brindó apoyo técnico en la revisión de funcionalidades relacionadas con el módulo ABC del sistema SPOA, atendiendo consultas

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

	producción, de acuerdo con el cronograma aprobado por la supervisión.	y validaciones derivadas del proceso de implementación y verificación de los ajustes realizados.
12	Mantener actualizada la documentación y los códigos fuente de los aplicativos asignados en el repositorio de datos definido por la Subdirección de tecnologías de la información y las comunicaciones, de acuerdo con el cronograma aprobado por la supervisión.	Se realizaron actividades de revisión y actualización de la documentación técnica asociada a los ajustes realizados en el sistema SPOA, asegurando que la información correspondiente a las funcionalidades del ABC y su manejo dentro del sistema quede debidamente registrada y disponible en los repositorios definidos por la Entidad.
13	Llevar a cabo la transferencia de conocimiento técnico de los nuevos desarrollos a los responsables del proceso y dejar las memorias del caso en la base de conocimiento institucional, de acuerdo con el cronograma aprobado por la supervisión	Se realizaron actividades de socialización técnica relacionadas con los ajustes efectuados durante los dailys en el manejo del ABC dentro del sistema SPOA, explicando el comportamiento funcional de las nuevas capacidades implementadas y los cambios asociados al versionamiento y consulta histórica de la información.
14	Remitir al supervisor del contrato de acuerdo con el cronograma aprobado, los estudios, análisis, informes, documentos, arquitecturas, códigos de fuente, aplicaciones, bases de datos, software y Know How.	Durante el periodo reportado se remitieron a la supervisión los insumos técnicos generados en el desarrollo de las actividades, incluyendo análisis de requerimientos, documentación de avances, reportes de validación funcional y demás soportes asociados a la implementación del módulo ABC en SPOA.
15	Transferir a la Fiscalía General de la Nación la propiedad intelectual de las invenciones, descubrimientos y demás obras generadas en el desarrollo del contrato como propiedad de la Entidad de acuerdo con el cronograma aprobado por la supervisión.	En cumplimiento de lo establecido en el contrato, se reconoce que los productos, desarrollos y documentación generados en el marco de la ejecución contractual son propiedad de la Fiscalía General de la Nación, quedando a disposición de la Entidad para su uso y gestión institucional.
16	Suscribir el formato de acuerdo de confidencialidad, el cual obliga a mantener reserva de toda la información suministrada por parte de la Entidad.	Se suscribió el acuerdo de confidencialidad correspondiente y se ha mantenido la reserva de la información suministrada por la Entidad, garantizando el uso adecuado de los datos y documentación conocidos en el desarrollo de las actividades contractuales.
17	Garantizar durante la ejecución del contrato el cumplimiento del Plan de Gestión Integral de Residuos vigente de la Entidad, en las sedes de la Fiscalía General de la Nación.	Durante el desarrollo de las actividades contractuales se han observado las buenas prácticas institucionales relacionadas con el uso responsable de recursos y el cumplimiento de los lineamientos ambientales establecidos por la Entidad.
18	Cumplir con el protocolo de seguridad de la Entidad	En el desarrollo de las actividades se han cumplido los protocolos de seguridad establecidos por la Fiscalía General de la Nación, garantizando el uso adecuado de los sistemas de información institucionales y el manejo responsable de los accesos a los ambientes de trabajo.

6.	**RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES**
Se recibe a entera satisfacción de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, los ítems y cantidades con base en las condiciones establecidas en el Contrato que a continuación se describen:	

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

Cuadro 7 – Recibo a Satisfacción de Bienes				
ITEM	**DESCRIPCIÓN**	**UND DE MEDIDA**	**CANT. CONTRATADA**	**CANT. EJECUTADA**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

(*Agregar las casillas que sean requeridas Si no aplica coloca N/A)
si el número de bienes recibido es muy amplio, debe venir como documento adjunto)

7.	**RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS**

Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, de los servicios prestados pactados en el contrato FGN-NC-0133-2026

Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deben consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".

8.	**REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES**: *(Si es el informe final escoger entre BUENO, REGULAR O MALO si informe parcial escoger N/A)*

Malo		**Regular**		**Bueno**		**N/A**	**X**

Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

N/A

OBSERVACIONES *(Espacio destinado para aclarar o adicionar datos relevantes del contrato que no fueron registrados en el presente informe)*

N/A

FIRMA RESPONSABLES

Eliana Robayo

Interventor (es) / Supervisor (es)

Nombre		**Cedula**			
Eliana Catherine Robayo Bautista		1.013.602.982			
Ciudad	Bogotá D.C.	**fecha**	**16**	**03**	**2026**

	Nombre	**Firma**	**Fecha**
Proyectó	Natalia Maritza guaje Berdugo	Natalia Guaje B.	16/03/2026
Revisó	Eliana Catherine Robayo Bautista	Eliana Robayo	16/03/2026

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80074381	MIGUEL ANGEL CUBIDES GONZALEZ		Cll 130Bis # 104 - 12	6970929	MCUBIDES@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2026-02	2026-02	I	26/02/2026	57710285	$2.341.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	975.000	0		0		0	0	0	0	975.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	1.248.000	0	0	39.000	39.000	0	0		1.326.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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	40.800				40.800	0	0	40.800			408	40.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias 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	975.000	975.000
Pensión	1	1.326.000	1.326.000
Riesgos Laborales	1	40.800	40.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2.341.800	2.341.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80074381	MIGUEL ANGEL CUBIDES GONZALEZ		Cll 130Bis # 104 - 12	6970929	MCUBIDES@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2026-02	2026-02	I	26/02/2026	57710285	$2.341.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	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
	CC	80074381	CUBIDES GONZALEZ MIGUEL ANGEL	59	0				X						X										230901	7.800.000	1.248.000	0	0	39.000	39.000	EPS017	7.800.000	975.000	14-23	7.800.000	1	40.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información