CUENTA DE COBRO No. 03

MINISTERIO DEL INTERIOR

NIT. 830114475-6

DEBE A:

FABIAN MAURICIO PORRAS LOPEZ
C.C. 1.098.669.661 de BUCARAMANGA

LA SUMA DE:

OCHO MILLONES TRECIENTOS SESENTA MIL PESOS MCTE
($ 8.360.000)

Por concepto de:

Pago de honorarios correspondiente al periodo del 01 al 30 de marzo de 2026, de acuerdo con el contrato de prestación de servicios No. 1466 de 2026.

Por favor consignar en la CTA DE AHORROS del Banco Bancolombia No. **91222748408** a mi nombre.

Bogotá, D.C., mayo de 2026.



FABIAN MAURICIO PORRAS LOPEZ
C.C. 1.098.669.661 de BUCARAMANGA
Contrato No. 1466 DE 2026.

Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA	1 de 4
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

No. DE CONTRATO 1466 FECHA. Día 30 M e s 01 Año 2026

OBJETO: Prestar los servicios profesionales a la Subdirección de Gobierno, Gestión Territorial y Lucha contra la Trata apoyando el fortalecimiento en la descentralización, desarrollo institucional y gestión pública de los entes territoriales y corporaciones públicas de elección popular de los departamentos en los cuales la Subdirección intervenga

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: FABIAN MAURICIO PORRAS LOPEZ

DIRECCIÓN: C a r r e r a 4 4 # 5 7 - 3 1	TELÉFONO: 3 0 1 3 4 7 4 3 5 9
CÉDULA Y/O NIT:1098669661	CORREO ELECTRÓNICO: f m p o r r a s l o p e z @ g m a i l . c o m
NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): JOSE LEONARDO QUINCHE MONCADA C.C 80.431.791	
DEPENDENCIA: Subdirección de Gobierno, Gestión Territorial y Lucha Contra la Trata	No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: 3 1 3 4 2 0 7 2 3 8
FECHA DE INICIO DÍA: **3 0** MES: **01** AÑO: 2026	**FECHA TERMINACIÓN INICIAL** DÍA: **29** MES: 08 AÑO: 2026
Valor total del contrato $ 58.520.000.00	Valor desembolso del convenio $ 8.360.000

VALOR IVA (Cuando aplique)	**VALOR FACTURAS** (Cuando aplique)	**VALOR DESPLAZAMIENTOS** (Cuando aplique)	**VALOR ADICIÓN** (Cuando aplique)	**PRÓRROGA** (En caso de haberse suscrito, relacionar el término prorrogado)	**SUSPENSIÓN**	**CESIÓN**	**TERMINACIÓN ANTICIPADA**

ASPECTOS ECONÓMICOS

Número de pago	Periodo de pago	Valor a cobrar en el periodo	Pensionado
3	01 al 30 de marzo	$ 8.360.000	Sí___ NoX__

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) 73926	No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) 37-01-01-000

Entidad bancaria	No. de cuenta bancaria	Tipo de cuenta
Bancolombia	91222748408	Ahorros_X_ Corriente__

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor ($)	Periodo		No. de planilla
			Mes	Año	
EPS	Nueva EPS	418.000	marzo	2026	63511126
FONDO PENSIÓN	Protección	535.100			
ARL	Positiva	17.500			

OTROS ASPECTOS ECONÓMICOS

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) y/o INTERVENTOR(ES)
(Revaluación del Proveedor)

Evalúe al contratista/proveedor teniendo en cuenta las siguientes convenciones:

3. Siempre 2. Casi siempre 1. Nunca

Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente.

Ítem	Categoría	Criterios de Evaluación.	Calificación
1	Cumplimiento	Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato.	3
2	Responsabilidad	Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor.	3
3	Oportunidad	Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato.	3
4	Calidad	Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas.	3

5	SG-SST	Acató los lineamientos e instrucciones en matrería de Seguridad y Salud en el Trabajo, dispuestos por la Entidad.	3

Informes Publicados en SECOP II

Se validó la publicación de los informes de ejecución del Contrato en la plataforma SECOP II, conforme a lo dispuesto en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014 y el Artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1081 de 2015.

NOTA: Para el pago final se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II.

OBSERVACIONES

(Novedades adicionales)

Indicar las novedades adicionales que se crea necesario informar el Contratista y/o Supervisor(es)/Interventor (es)

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

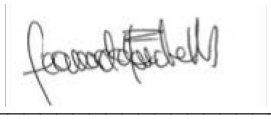
(Aplica solo para pago final)

El Supervisor, hace constar que el contratista CUMPLE (X) NO CUMPLE (_____) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del_____**.**

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de $ conforme a la cláusula_____del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de $ 0
3. El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de $ 0
4. El valor de la cesión es de $0
5. El Ministerio debe liberar la suma de $ 0

FIRMA RESPONSABLE:



Supervisor(a)
JOSÉ LEONARDO QUINCHE MONCADA
Profesional Especializado Código 2028
Grado 17

Instrucciones para el diligenciamiento (Favor borrar al imprimir o al diligenciar)

Espacio para el radicado: Espacio exclusivo para radicado Gestor Documental.
No. De contrato y fecha: Indicar número y fecha del contrato.
Objeto: Indicar el objeto del contrato tal y como aparece en el clausulado
Nombre del contratista y/o representante legal: Indicar el nombre del contratista o del representante legal de la firma a la que se asignó el contrato.
Dirección: Indicar dirección del contratista o de la firma a la que se asignó el contrato.
Teléfono: Indicar número telefónico del contratista o de la firma a la que se asignó el contrato.
Cédula y/o NIT: Indicar número de cédula de ciudadanía o número de NIT, según aplique.
Correo electrónico: Indicar correo electrónico del contratista o de la firma.
Nombres(s) del Supervisor(es) y/o Interventor(es): Indicar el nombre completo del supervisor(es) y/o interventor(es) del contrato.
Dependencia: Indicar la dependencia donde labora el supervisor del contrato.
No. De extensión o teléfono: Indicar el teléfono y/o extensión del supervisor del contrato.
Fecha de inicio: Indicar fecha de inicio de ejecución del contrato según aplique, aprobación de póliza o suscripción
Fecha terminación inicial: Indicar fecha de terminación del contrato.
Valor total del contrato o Convenio: Indicar valor total del contrato o convenio, incluidas adiciones si aplica.
Valores honorarios mensuales o Desembolso del Convenio: Indicar el valor total mensual de los honorarios del contratista o del convenio
Valor IVA: Indicar el valor del IVA en los casos que aplique.
Valor facturas: Indicar el valor de la factura en los casos que aplique.
Valor desplazamientos: Indicar si aplica el valor de desplazamientos del contratista, de acuerdo con el objeto contractual
Valor Adición: Indicar las adiciones que se hayan realizado al contrato, si aplica.
Prórroga: Indicar el tiempo de prórroga del contrato si aplica.
Suspensión: Indicar el tiempo de suspensión del contrato, si aplica.
Cesión: Indicar el nombre del contratista o firma que cedió el contrato, si aplica.
Terminación anticipada: Indicar la fecha en la que se suscribe la terminación anticipada del contrato.

Aspectos Económicos:

Número de pago: Indicar el número de pago que se está cobrando.
Periodo de pago: Indicar el periodo de pago que se está cobrando
Valor a cobrar en el periodo: Indicar el valor a cobrar correspondiente al periodo cobrado.
Pensionado: Indicar con una X si el contratista se encuentra pensionado o no.
No Registro (s) Presupuestal (es) a afectar y No. Subunidad Presupuestal: Indicar el Registro (s) Presupuestal (es) y la Subunidad Presupuestal, esta información se encuentra enunciada en el Registro Presupuestal de cada contrato, ver ejemplo:



SIIF Nación

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante: MHfgutierc
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 37-01-01-22
Fecha y Hora Sistema:

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP XXXX de fecha XXXX Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	XXXX	Fecha:	2020-02-03	Unidad / Subunidad ejecutora:	XXXX			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:		Valor Total Operaciones:			Valor Actual:		Saldo x Obligar:	

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	XXXX	Razon Social:	XXX	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:		Banco:		Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:		Nombre:		Cargo:	

CAJA MENOR				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificacion:		Fecha de Registro:		Numero:	238-20	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2020-02-03

Entidad Bancaria: Indicar el nombre de la entidad Bancaria, número de cuenta y establecer si es una cuenta de ahorros o una cuenta corriente.
No. de cuenta bancaria: Escribir en números la cuenta bancaria sin puntos ni líneas.
Tipo de cuenta: Indicar con una X si es de ahorros o corriente
Pago aportes sistema de seguridad social: Indicar la entidad, el valor, el periodo cotizado y número de planilla de aportes al Sistema de Seguridad Social, discriminado los valores correspondientes a salud, pensión y ARL.
Otros Aspectos Económicos:
Concepto supervisor(es) y/o Interventor(es): Indicar el concepto del supervisor según las convenciones asignadas para la evaluación del contratista.
Informes Publicados en SECOP II: El contratista mensualmente debe realizar la publicación de los informes en el SECOP II, y el supervisor debe validar dicha publicación. (No es necesario adjuntar este soporte mensualmente)
Para el último pago, **Sí** se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II.
Observaciones: Indicar novedades adicionales que presente el contratista, incluyendo si para el cobro de su cuenta presenta más de dos usos presupuestales para la generación del pago.
Concepto supervisor(es) y/o Interventor(es) (aplica solo para el pago final.**):** Indicar el concepto del supervisor y/o interventor del contrato, señalando el porcentaje total de ejecución del contrato, dejar constancia de la ejecución financiera del contrato,
Firmas responsables: Firmar por parte del supervisor(es) y/o Interventor(es).

Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	06
	FORMATO	MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES Y DEDUCCIONES ANEXO 5	PÁGINA	1 DE 1
			VIGENTE DESDE	06/09/2023

COPIA CONTROLADA

CUMPLIMIENTO CONTRATO No. 1466 DE 2026 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)

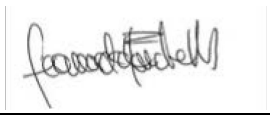
OBJETO DEL CONTRATO: (2) :Prestar los servicios profesionales a la Subdirección de Gobierno, Gestión Territorial y Lucha contra la Trata apoyando el fortalecimiento en la descentralización, desarrollo institucional y gestión pública de los entes territoriales y corporaciones públicas de elección popular de los departamentos en los cuales la Subdirección intervenga.

CONTRATISTA: (3)	INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)	PERIODO: (5)
FABIAN MAURICIO PORRAS LOPEZ	JOSE LEONARDO QUINCHE MONCADA Profesional Especializado Código 2028 Grado 17	01 al 30 de MARZO

No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	Brindar apoyo a la subdirección de gobierno, gestion territorial y lucha contra la trata, en el seguimiento de actos administrativos, reglamentos internos y documentos normativos expedidos por las corporaciones públicas de elección popular.	29,05%	Se apoyó con la reunión presencial donde se revisó y establecieron lineamiento de actualización del reglamento interno.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/Documents/1.%20SGGTLT/01.%20OPS/2026/FABIAN%20MAURICIO%20PORRAS%20LOPEZ%20CTO%201466/Marzo/Evidencia%201?csf=1&web=1&e=WtC7Wo
2	Brindar apoyo a la subdirección de gobierno, gestion territorial y lucha contra la trata, en las gestiones de socialización, implementación y aplicación de la normativa relacionada con su gestión pública y las políticas de descentralización dirigido a las entidades territoriales.	29,05%	Se apoyó en la presentación y socializó el Plan de Acción que orientará las actividades a desarrollar en las entidades territoriales.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/Documents/1.%20SGGTLT/01.%20OPS/2026/FABIAN%20MAURICIO%20PORRAS%20LOPEZ%20CTO%201466/Marzo/Evidencia%202?csf=1&web=1&e=5vmXoa
3	Brindar apoyo a la subdirección de gobierno, gestion territorial y lucha contra la trata, en los gestiones de capacitación o espacios de asistencia técnica dirigidos a servidores públicos, corporaciones públicas y líderes locales.	29,05%	Se apoyó con la asistencia presencial en un evento dirigido por naciones unidas para lideres locales donde se socializo el alcance de la creación de la comisión de género en cada municipio .	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/Documents/1.%20SGGTLT/01.%20OPS/2026/FABIAN%20MAURICIO%20PORRAS%20LOPEZ%20CTO%201466/Marzo/Evidencia%203?csf=1&web=1&e=dbMhIx
4	Brindar apoyo a la subdirección de gobierno, gestion territorial y lucha contra la trata, en los gestiones de creación y reglamentación de las comisiones de la mujer en las corporaciones públicas de elección popular, mediante consultorías especializadas y la preparación de documentos técnicos y jurídicos.	29,05%	Se apoyó con la capacitacion virtual ante las normativas de la comisión de la mujer y revision de formatos generales.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/Documents/1.%20SGGTLT/01.%20OPS/2026/FABIAN%20MAURICIO%20PORRAS%20LOPEZ%20CTO%201466/Marzo/Evidencia%204?csf=1&web=1&e=VAcw5V
5	Brindar apoyo a la subdirección de gobierno, gestion territorial y lucha contra la trata, en el fortalecimiento de los líderes locales que integran los Consejos de Juventud de los diferentes territorios del país, con el objetivo de brindar herramientas jurídicas y técnicas para el ejercicio efectivo de su labor.	29,05%	Se apoyó con la revisión y organización de la comisión de forma técnica, para la ejecución de la visita al departamento del meta los días 12 y 14 de marzo.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/Documents/1.%20SGGTLT/01.%20OPS/2026/FABIAN%20MAURICIO%20PORRAS%20LOPEZ%20CTO%201466/Marzo/Evidencia%205?csf=1&web=1&e=IHL2wK
6	Apoyar la proyección y revisión de documentos que den respuesta a requerimientos, solicitudes, derechos de petición, entre otros, realizadas por dependencias del Ministerio del Interior, entidades de orden nacional, territorial, corporaciones públicas, organismos de control, y/o ciudadanía en general, que tengan relación con el objeto contractual y la misionalidad de la Subdirección de Gobierno, Gestión Territorial y Lucha contra la Trata, según la asignación del supervisor.	29,05%	Se apoyó con la Asistencia en la reunión virtual de formación control DOC	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/Documents/1.%20SGGTLT/01.%20OPS/2026/FABIAN%20MAURICIO%20PORRAS%20LOPEZ%20CTO%201466/Marzo/Evidencia%206?csf=1&web=1&e=QMVE4a
7	Desarrollar todas aquellas actividades que sean solicitadas por el supervisor del contrato y que se enmarquen dentro del objeto contractual.	29,05%	Se apoyó con la asistencia en el evento de víctimas el cual por solicitud de secretaria general me presente en representación del ministerio.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/Documents/1.%20SGGTLT/01.%20OPS/2026/FABIAN%20MAURICIO%20PORRAS%20LOPEZ%20CTO%201466/Marzo/Evidencia%207?csf=1&web=1&e=mWrK9z

(10) SOLICITUD DE DEDUCCIONES SEGÚN ARTÍCULO 387 DEL E.T. Y ARTÍCULO 2 DEL DECRETO 0099 DE 2013 Y DEMÁS NORMAS VIGENTES

A. **POR DEPENDIENTES:** (ver instrucciones) ☐ SÍ ☐ NO solicito deducción por dependientes. (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo *mcortes@mininterior.gov.co*)
B. **POR CONCEPTO DE INTERESES O CORRECCIÓN MONETARIA EN CRÉDITOS DE VIVIENDA:** *(Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo mcortes@mininterior.gov.co)*
☐ SÍ ☐ NO Compartido ☐ SÍ ☐ NO Porcentaje Participación _____
C. **POR MEDICINA PREPAGADA:** *(Remitir certificado con anterioridad una sola vez, al correo mcortes@mininterior.gov.co , Informar a este correo novedades de retiro de ser necesario).*
D. **POR RENTAS EXENTAS-APORTES VOLUNTARIOS:** *(Adjuntar la certificación en la cuenta de cobro como anexo cuando sea necesario)*





FIRMA SUPERVISOR
JOSÉ LEONARDO QUINCHE MONCADA
Profesional Especializado Código 2028 Grado 17

CONTRATISTA
FABIAN MAURICIO PORRAS LOPEZ
C.C 1.098.669.661

Instructivo diligenciamiento **(no imprimir y borrar al diligenciar):**

1. Indicar número y vigencia asignado al contrato.
2. Indicar objeto del contrato
3. Indicar nombre completo del contratista
4. Indicar nombre y cargo del supervisor (es) y/o interventor (es)
5. Indicar el periodo de ejecución del contrato.
6. Indicar las obligaciones del contratista establecidas en el contrato
7. Indicar el porcentaje de cumplimiento frente a la obligación del contrato relacionada.
8. Indicar el producto obtenido frente a la oblicación, si aplica.
9. Indicar observaciones frente al porcentaje de cumplimiento y/o producto obtenido de la obligación relacionada, si aplica.
10. Solicitud de Deducciones: Indicar la deducción por la cual se acoge según artículo 387 del E.T y artículo 2 del decreto 0099 de 2013 y demás normas vigentes:

a) **Por Dependientes:** Por favor tener en cuenta Tabla 1 para determinar si requiere deducciones. Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo del Grupo de Financiera mcortes@mininterior.gov.co. Tienen derecho a deducción por dependientes las personas que cumplan las siguientes condiciones (Paragrafo 2o. Articulo 387 y Decreto 1625 de 2016 art. 1.2.4.1.18)

TABLA 1
DEDUCCIÓN DE DEPENDIENTES
Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.
Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, que estén estudiando en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.
Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por medicina legal.
El cónyuge o compañero(a) permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por Contador Público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.
Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia sean por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por Contador Público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.
b) Por concepto de intereses o corrección monetaria en créditos de vivienda: Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo del Grupo de Financiera mcortes@mininterior.gov.co. **c) Por medicina prepagada:** Se debe Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo mcortes@mininterior.gov.co), Informar a este correo novedades de retiro de ser necesario. **d) Por rentas exentas-aportes voluntarios:** Adjuntar la certificación de estos aportes a la cuenta de cobro como anexo, cuando sea necesario.

11. Firmar por parte del supervisor (es) y/o interventor (es) y por parte del contratista.

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	1098669661	FABIAN MAURICIO PORRAS LOPEZ	cra 44 # 57 - 31	6521977	fmporraslopez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		63511126	04/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$970.600	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	418.000	0		0		0	0	0	0	418.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	535.100	0	0	0	0	0	0		535.100	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	17.500				17.500	0	0	17.500			175	17.500	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	418.000	418.000
Pensión	1	535.100	535.100
Riesgos Laborales	1	17.500	17.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	970.600	970.600

PAGADA

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	1098669661	FABIAN MAURICIO PORRAS LOPEZ	cra 44 # 57 - 31	6521977	fmporraslopez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		63511126	04/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$970.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número 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	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 1098669661	PORRAS LOPEZ FABIAN MAURICIO	59	0			N																	230201	3.344.000	30	535.100	0	0	0	0	EPS041	3.344.000	30	418.000	14-23	3.344.000	30	1	17.500		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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

Datos guardados

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
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CERTIFICADO ARL CTO 1466 DE 2026 FABIAN PORRAS.pdf	CERTIFICADO ARL CTO 1466 DE 2026 FABIAN PORRAS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	FABIAN MAURICIO PORRAS LOPEZ CDP 79026 RP 73926.pdf.pdf	FABIAN MAURICIO PORRAS LOPEZ CDP 79026 RP 73926.pdf.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACION SUPERVISOR.pdf	DESIGNACION SUPERVISOR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CONSULTA POLIZAS.pdf	CONSULTA POLIZAS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CTO-1466-ENERO-FABIAN PORRAS.pdf	CTO-1466-ENERO-FABIAN PORRAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias CTO 1466 de 2026 ENERO.zip	Evidencias CTO 1466 de 2026 ENERO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1466 FABIAN PORRAS FEBRERO.pdf	CTO 1466 FABIAN PORRAS FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias CTO 1466 de 2026 FEBRERO.zip	Evidencias CTO 1466 de 2026 FEBRERO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias CTO 1466 de 2026 MARZO.zip	Evidencias CTO 1466 de 2026 MARZO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >