GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia	**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL**	Código: FO-M7-P6-016 Versión: 03 Fecha de aprobación: 22/04/2024

NÚMERO DE INFORME	003					
SUPERVISIÓN	X					
INTERVENTORÍA	N/A					
TIPO DE INFORME	**PARCIAL**	X	**PARA PAGO**		**FINAL**	
PERIODO DE INFORME	Desde:	01.06.2025	Hasta:	30.06.2025		
PERIODO PARA PAGO	Desde:	N/A	Hasta:	N/A		

1. INFORMACIÓN GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO / CONVENIO

CONTRATO CONVENIO	☒	**NÚMERO:**	24CD174H2002		
		FECHA DE SUSCRIPCION:	23/12/2024		
MODALIDAD DE SELECCIÓN:			CONTRATACIÓN DIRECTA		
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:			SECOP II - 24CD174H2002		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO/CONVENIO:			23/12/2024		
OBJETO: Entregar a título de comodato al municipio de Abriaquí Antioquia, vehículo automotor de placa ODR332 propiedad del Departamento de Antioquia.					
ORGANISMO CONTRATANTE /CONVENIANTE:		DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA – Secretaría de Suministros – Dirección de Bienes y Seguros.			
CONTRATISTA / CONVENIANTE	NOMBRE:	MUNICIPIO DE ABRIAQUÍ ANTIOQUIA			
	NIT	901.437.957-8			
VALOR [$]:	INICIAL:	En virtud de la cláusula CUARTA. VALOR: Por tratarse de un comodato o préstamo de uso, el contrato se suscribirá a título gratuito y en consecuencia no requiere disponibilidad presupuestal. No obstante, para efectos fiscales, se toma el valor contable del bien registrado en el sistema de información contable del Departamento SAP, el cual se encuentra totalmente depreciado, en cero pesos moneda legal ($0).			
	ADICIONES	**No.**	**VALOR ADICIONADO**	**% DE ADICION**	
		N/A	N/A	N/A	
	VALOR TOTAL:	N/A			
REGISTRO PRESUPUESTAL	RPC NUMERO:	N/A			
	FECHA DE LIBERACION (IMPRESIÓN):	N/A			
VALOR Y PORCENTAJE DE ANTICIPO:		N/A			
PLAZO:	INICIAL	En virtud de la cláusula TERCERA. DURACIÓN O PLAZO: desde la suscripción del acta de inicio, sin superar el 23 de diciembre del año 2029.			
		FECHA DE INICIO	**FECHA DE TERMINACION**		
		23/12/2024	23/12/2029		
	PRÓRROGAS	**No.**	**TIEMPO PRORROGADO**	**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN**	
		N/A	N/A	N/A	
HISTORICO DE SUSPENSIONES:		**No.**	**FECHA INICIO SUSPENSIÓN**	**FECHA**	**FECHA DE**

			REANUDACIÓN	**TERMINACION**
	N/A	N/A	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL	23/12/2029			
TIENE GARANTÍAS VIGENTES, ACTUALIZADAS Y APROBADAS			N/A	
SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR	NOMBRE(S)/ RAZON SOCIAL:	NANCY PATRICIA VERDEZA QUEJADA		
	NUMERO CONTRATO INTERVENTOR:	N/A		
% DE EJECUCIÓN FÍSICA	10%			
% DE EJECUCIÓN DE RECURSOS	N/A			

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DE LAS PARTES

2.1. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DEL CONTRATISTA/CONVENIANTE EJECUTOR.

La verificación del cumplimiento de las obligaciones, actividades y compromisos se establece el envío de información entre las partes, a través de los canales dispuestos previamente, con lo cual se logra el seguimiento al buen uso, destinación, mantenimiento y conservación del bien entregado.

2.1.1. EJECUCIÓN FÍSICA Y FINANCIERA DE LOS CONVENIOS/CONTRATOS DERIVADOS DE CONFORMIDAD CON LO INFORMADO POR EL CONVENIANTE O CONTRATISTA EJECUTOR

% DE EJECUCIÓN FÍSICA CONSOLIDADA DE LOS CONTRATOS/CONVENIOS DERIVADOS	N/A
% DE EJECUCIÓN FINANCIERA CONSOLIDADA DE LOS CONTRATOS/CONVENIOS DERIVADOS	N/A

2.1.2. SEGUIMIENTO TÉCNICO DEL CONTRATO/CONVENIO:

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS DEL COMPONENTE TÉCNICO	% EJECUCIÓN DEL PERIODO INFORMADO	% EJECUCIÓN ACUMULADO	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
El COMODATARIO deberá desarrollar las actividades necesarias para dar cabal cumplimiento al objeto del contrato con todas las especificaciones y obligaciones establecidas en el proceso precontractual, en los estudios y documentos previos.	1.7%	10%	Comunicaciones escritas y evidencias	Cumple

Efectuar el mantenimiento, las reparaciones y las adecuaciones que requiera el vehículo para el fin propuesto, bajo su propio costo, sin que sea objeto de devoluciones o reconocimiento de mejoras, así como ejercer custodia de este, asumiendo los costos necesarios para ello.	1.7%	10%	El comodatario ha realizado todas las gestiones para el mantenimiento correctivo y preventivo del vehículo	El comodatario en correo enviado el 24 de junio de 2025 rindió informa que está pendiente por revisión en el tiempo estipulado por el operador encargado del mantenimiento preventivo del vehículo.
Asumir los gastos y expensas que generen por el uso del vehículo, como combustible, pago de comparendos, multas o sanciones impuestas por incumplimiento de las normas, entre otros.	1.7%	10%	Revisando el SIMIT el vehículo a la fecha de corte no presenta comparendos o multas.	Cumple
Elaborar trimestralmente informes de seguimiento al contrato, en los que se describa el uso y destinación del vehículo, las reparaciones, mejoras o mantenimientos efectuados al mismo y las demás observaciones que el comodatario considere pertinentes, dicho informe deberá estar suscrito por el Representante Legal de la entidad o el delegado para dicha actividad y deberá ser enviado a la Dirección de Bienes y Seguros.	1.7%	10%	Comunicaciones escritas y evidencias	El comodatario reporta destinación del vehículo para transporte y funcionamiento de la Alcaldía Municipal.
Informar al comodante en forma inmediata y por el medio más expedito, los deterioros que sufra el vehículo entregado en comodato y las causas de estos.	1.7%	10%	Al corte el comodatario no ha informado inconvenientes	No se ha recibido ninguna información sobre eventos que deterioren el vehículo.
Cumplir las indicaciones, recomendaciones y sugerencias que haga el supervisor del contrato	1.7%	10%	Comunicaciones escritas	Cumple.
Informar oportunamente cualquier anomalía, accidente, calamidad o dificultad que advierta en el desarrollo del contrato y proponer alternativas de solución a las mismas.	1.7%	10%	El comodatario ha informado que no se han presentado ninguna de las situaciones listadas.	No se ha recibido ninguna información sobre eventos del tipo accidente, calamidad o dificultad con el vehículo.

Método de cálculo del % de ejecución del periodo informado: Se realizó por medio de regla de tes para conocer el porcentaje de ejecución física del contrato.

2.1.2.1 SEGUIMIENTO COMPONENTE SOCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO:

N/A

2.1.2.2 SEGUIMIENTO COMPONENTE AMBIENTAL DEL CONTRATO/CONVENIO:

N/A

2.1.2.3 SEGUIMIENTO AL COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATO/CONVENIO:

N/A

2.1.3. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO Y LEGAL DEL CONTRATO/CONVENIO:

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS DEL COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y LEGAL	CUMPLE/NO CUMPLE	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
Adelantar oportunamente los trámites y cumplir con los requisitos necesarios para la ejecución del contrato.	Cumple	Comunicaciones verbales y escritas	Se ha cumplido con el envío de información y soportes documentales dentro de los términos.
Recibir el vehículo objeto del contrato de comodato, en el estado en que se encuentra mediante acta que suscribirán el supervisor y el Representante Legal del comodatario o la persona que éste designe. En dicha acta se consignarán en detalle las características del vehículo y estado actual.	Cumple	Se entregó el vehículo al mecánico autorizado vía correo electrónico, acta de entrega e informe técnico - mecánico	Se realizó entrega del vehículo en funcionamiento.
No variar la destinación ni el uso propuesto para el vehículo dedo en comodato y supervisar su correcta utilización.	Cumple	Comunicaciones escritas	El vehículo ha sido utilizado para el transporte del alcalde y funcionarios en función de sus labores.
Emplear el mayor cuidado a la conservación del vehículo recibido en comodato, haciéndose responsable de cualquier deterioro que no provenga de la naturaleza o uso legítimo del mismo. El comodatario se obliga a responder aún en caso fortuito de conformidad con lo previsto en el artículo 2203 del Código Civil colombiano.	Cumple	Comunicaciones escritas	El comodatario no ha manifestado ninguna situación adversa o de deterioro sobre el vehículo.
Permitir, por parte del comodante, la revisión previa y posterior del vehículo entregado en calidad de comodato y atender las peticiones y/o consultas que le haga el supervisor del contrato designado	Cumple	Comunicación vía correo electrónico	Sin novedad relevante

por el comodante a fin de verificar el estado del bien, al inicio de la ejecución del contrato, durante y en la finalización del contrato.			
Asumir por su cuenta cualquier inversión que considere necesaria para desarrollar las actividades propias del municipio.	Cumple	Comunicaciones escritas, informes mensuales	Sin observaciones relevantes
Asumir el pago de todos los gastos que demande la actividad propia del giro ordinario de sus actividades, tales como salarios, prestaciones sociales, equipamiento y demás que considere necesarios para su normal operación.	Cumple	Certificado de paz y salvo	Certificación cumplimiento de pago adjunta
Adquirir y tener al día el Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito – SOAT, Seguro de Responsabilidad Civil, certificado de Revisión Técnico Mecánica y de emisiones contaminantes y conceptos asociados a estos, así como efectuar el mantenimiento preventivo y/o correctivo que requiera el bien para su buen funcionamiento.	Cumple	El vehículo cuenta con SOAT y Revisión Técnico Mecánica vigentes	Certificado de SOAT y revisión técnico mecánicas vigentes al corte del periodo informado.
Responder por los daños que el vehículo cause a terceros cuando estos sucedan por causas directamente derivadas de la actividad que desarrolla el comodatario con el bien y no sean por fuerza mayor o caso fortuito.	Cumple	Información proporcionada por el comodatario	Sin observaciones relevantes
No ceder sin autorización del comodante, el contrato de comodato.	Cumple	Información proporcionada por el comodatario	El vehículo se ha utilizado conforme con lo pactado dentro del contrato; de acuerdo a la información recibida en informe mensual.
No ceder, ni prestar el vehículo objeto del contrato de comodato.	Cumple	Información proporcionada por el comodatario	El vehículo se ha utilizado conforme con lo pactado dentro del contrato; de acuerdo a la información recibida en informe mensual.
No alquilar el bien objeto del contrato de comodato.	Cumple	Información proporcionada por el comodatario	El vehículo se ha utilizado conforme con lo pactado dentro del contrato; de acuerdo a la información recibida en informe mensual.
Restituir el vehículo en el mismo estado de conservación que lo recibió, dentro de los diez (10) días siguientes a la terminación del contrato de comodato o a la fecha de solicitud de entrega que formule el comodante, en el mismo estado que lo recibió, salvo el deterioro causado por el uso normal, estar a paz y salvo por concepto de impuestos a que hubiere lugar y demás gastos a los que se obliga en virtud del presente contrato.	No procede a la fecha del informe	No procede a la fecha del informe	No procede a la fecha del informe
Aprobar en el SECOP II el contrato dentro de los	Cumple	Aprobó el contrato	Aprobación dentro del

tres (3) días siguientes a la publicación de este por parte del Departamento.		en la plataforma	término
Las demás obligaciones derivadas de las disposiciones legales, aplicables al contrato de comodato.	Cumple	Sin novedades dentro del corte del informe	Sin novedades dentro del corte del informe

2.2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA.

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS	CUMPLE/NO CUMPLE	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
Entregar el vehículo objeto del contrato de comodato en las condiciones pactadas, mediante acta, en forma real y oportuna.	Cumple	Acta de Entrega	El vehículo se entrega en las condiciones pactadas según acta de entrega firmada el 23/12/2024.
Ejercer el seguimiento, control, vigilancia, verificación y asesoría al contrato por medio de la supervisión, de acuerdo con la Ley 80 de 1993.	Cumple	Informes de seguimiento	El comodatario ha cumplido con el informe mensual.
Conservar sobre el bien objeto del presente contrato de comodato, el derecho real del dominio, pero no su ejercicio y disfrute, en cuanto fuere incompatible con el uso concebido al comodatario.	Cumple	Matrícula del vehículo conserva la titularidad del bien	El bien se entrega mediante contrato de comodato sin transferencia de la titularidad
Vigilar que no se modifique la destinación para la cual se entregan los contratos de comodato.	Cumple	Comunicaciones y verificaciones físicas	No se ha recibido información del cambio de destinación y el comodatario informa que la destinación se ha cumplido a cabalidad; en informe enviado el 24 de junio de 2025.
Requerir al comodatario para que se efectúe la entrega del vehículo cuando termine el plazo y no haya voluntad de prorrogarlo o renovarlo por alguna de las partes.	No procede a la fecha del informe	No aplica para la fecha de corte del informe	No aplica para la fecha de corte del informe
Realizar en cualquier tiempo inspecciones del bien para constatar su uso, el estado y conservación de éste u otras circunstancias que sean de su interés.	Cumple	No aplica para la fecha de corte del informe	No aplica para la fecha de corte del informe
Las demás obligaciones propias de los comodantes, de acuerdo con las disposiciones legales.	Cumple	Sin otras disposiciones adicionales a las pactadas	Sin observaciones

2.3. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE DEL CONTRATO / CONVENIO:

RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA				
ENTIDAD	**DEPARTAMENTO**	**ASOCIADO(S) si aplica**	**OTROS**	**TOTAL**
1. Recursos iniciales comprometidos	N/A	N/A	N/A	N/A
2. Adiciones	N/A	N/A	N/A	N/A
3. TOTAL RECURSOS COMPROMETIDOS	N/A	N/A	N/A	N/A
4. Anticipos	N/A	N/A	N/A	N/A
5. Recursos pagados / desembolsados	N/A	N/A	N/A	N/A
6. TOTAL RECURSOS ENTREGADOS	N/A	N/A	N/A	N/A
7. Recursos ejecutados	N/A	N/A	N/A	N/A
8. Recursos no ejecutados	N/A	N/A	N/A	N/A

2.4. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

N/A

3. REUNIONES Y/O VISITAS REALIZADAS EN EL PERIODO DE SEGUIMIENTO

N/A

FECHA	TIPO DE REUNIÓN Y/O VISITA	CONCLUSIONES/OBSERVACIONES
N/A	N/A	N/A

4. CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS

FORMA DE PAGO O DESEMBOLSO: N/A

CONCEPTO	FECHA	VALOR CONTRATO	VALOR PAGO / DESEMBOLSO	AMORTIZACIÓN ANTICIPO	VALOR NETO A PAGAR	SALDO	COMPROBANTE DE EGRESO
Valor Inicial	N/A	N/A		N/A		N/A	
Adiciones	N/A	N/A				N/A	
Pago No.1 / Desembolso	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTALES		N/A	N/A	N/A	N/A		

5. VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES

El comodatario, en correo del 24 de junio de 2025 presentó certificado de paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002

y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 mediante certificado suscrito por el señor alcalde Daniel Alberto Salas Gallego, del 03 de julio de 2025.

6. CONTROL Y MITIGACIÓN DE RIESGOS

De conformidad con lo establecido en la normatividad vigente y el Manual de identificación y cobertura del riesgo expedido por Colombia Compra Eficiente, la Entidad deberá realizar el control y mitigación de los riesgos identificados y clasificados para el proceso de contratación en la matriz de riesgos del estudio y documentos previos, razón por la cual esta supervisión ha realizado las siguientes acciones de control y seguimiento a los riesgos previsibles que se han presentado durante la ejecución y liquidación del presente contrato/convenio.

Así mismo, si durante la ejecución del contrato se presentan riesgos imprevisibles, que por su misma naturaleza no fueron contemplados en la matriz de riesgos, también se deberá diligenciar la tabla con los controles y tratamientos respectivos a que hubiere lugar.

RIESGO	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO/ RIESGO	QUIEN TIENE ASIGNADO EL RIESGO	TRATAMIENTO/ MITIGACIÓN	CUANDO Y COMO SE REALIZÓ EL MONITOREO	EVIDENCIA
Precontractual	Errores consignados en los documentos como estudios previos, entre otros, que puedan afectar la realización del contrato.	Comodante	Planeación, revisión y ajuste de documentos	Se realizó la revisión y monitoreo en la etapa previa al inicio y ejecución contractual	Análisis del Sector Estudios previos.
Contractual	Retrasos en la legalización del contrato y acta de inicio que afecta la ejecución	Comodante - Comodatario	Métodos apropiados de comunicación y gestión eficiente	Gestiones para la suscripción e inicio del contrato	Se logró la suscripción y entrega del vehículo dentro de los términos
Contractual	Incumplimiento en la ejecución del contrato	Comodante - Comodatario	Seguimiento al objeto, uso y destinación del bien entregado en comodato	Mensual	Informes de seguimiento
Contractual	Daños a terceros y/o daño grave al bien entregado	Comodatario	Obligaciones contractuales	Mensual	Informes de seguimiento

7. CONTROL Y MITIGACIÓN DE INCUMPLIMIENTOS

N/A

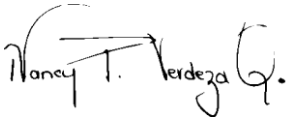
8. ANOTACIONES ADICIONALES

El comodatario cumple con el objeto, destinación, uso y demás obligaciones propias del contrato de comodato.

9. ANEXOS

Imagen de verificación del estado del vehículo en el SIMIT, imágenes de estado físico del vehículo

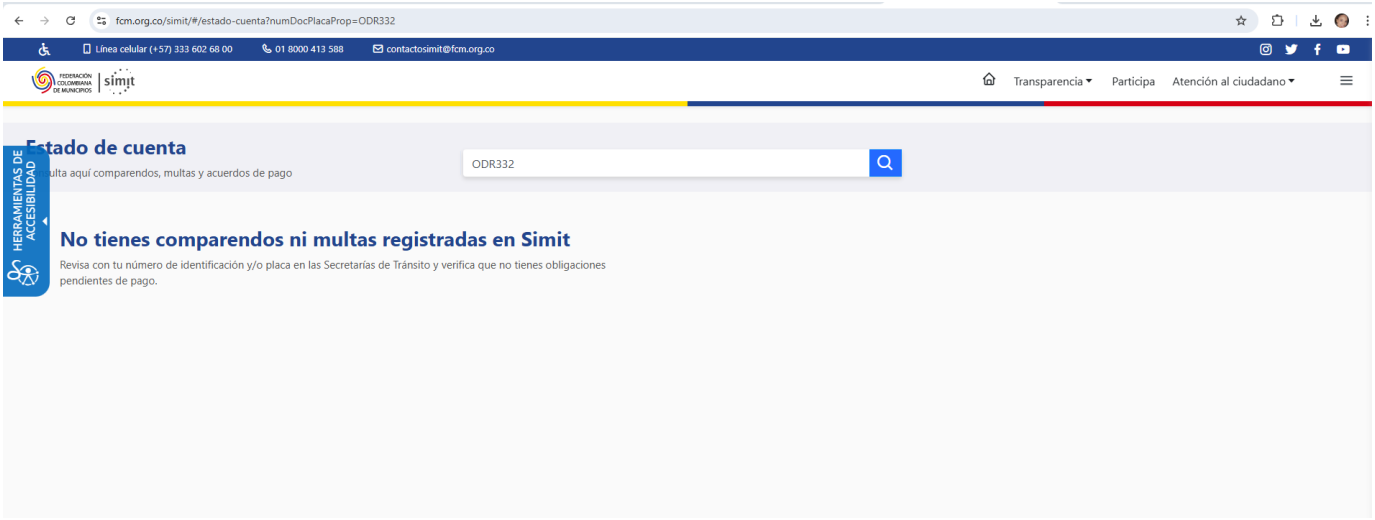
Para constancia, se firma la presente acta el 03/07/2025



_____

Nombre: Nancy Patricia Verdeza Quejada
SUPERVISORA

Anexos:


fcm.org.co/simit/#/estado-cuenta?numDocPlacaProp=ODR332
Línea celular (+57) 333 602 68 00
01 8000 413 588
contactosimit@fcm.org.co
simit
Transparencia
Participa
Atención al ciudadano
Estado de cuenta
ODR332
HERRAMIENTAS DE ACCESIBILIDAD
No tienes comparendos ni multas registradas en Simit
Revisa con tu número de identificación y/o placa en las Secretarías de Tránsito y verifica que no tienes obligaciones pendientes de pago.









SEGUIMIENTO
CONTRATO DE COMODATO

FECHA DE ELABORACION	24/06/2025

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO	NÚMERO:	24CD174H2002
	FECHA DE SUSCRIPCION:	23/12/2024
OBJETO: Entregar a título de comodato al municipio de Abriaquí Antioquia, vehículo automotor de placa ODR332 propiedad del Departamento de Antioquia.		
DEPENDENCIA CONTRATANTE:		SECRETARIA DE SUMINISTROS Y SERVICIOS – DIRECCIÓN DE BIENES Y SEGUROS
CONTRATISTA:	NOMBRE:	MUNICIPIO DE ABRIAQUÍ ANTIOQUIA
	NIT	901.437.957-8
PLAZO:	INICIAL	Desde la suscripción del Acta de Inicio hasta el 23 de diciembre de 2029.

2. SEGUIMIENTOS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

OBLIGACIÓN	FECHA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIÓN
Efectuar el mantenimiento, las reparaciones y las adecuaciones que requiera el vehículo para el fin propuesto, bajo su propio costo, sin que sea objeto de devoluciones o reconocimiento de mejoras, así como ejercer custodia de este, asumiendo los costos necesarios para ello.		Está pendiente por revisión en el tiempo estipulado por el operador encargado del mantenimiento preventivo del vehículo.
No variar la destinación ni el uso propuesto para el vehículo dedo en comodato y supervisar su correcta utilización.		El vehículo exclusivamente se utiliza para el funcionamiento de la alcaldía municipal, acorde al contrato plasmado.

Asumir los gastos y expensas que generen por el uso del vehículo, como combustible, pago de comparendos, multas o sanciones impuestas por incumplimiento de las normas, entre otros.		Estamos cumpliendo con el objeto del contrato y asumiendo los costos de cada una de las actividades citadas en este numeral
Adquirir y tener al día el Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito – SOAT, Seguro de Responsabilidad Civil, certificado de Revisión Técnico Mecánica y de emisiones contaminantes y conceptos asociados a estos, así como efectuar el mantenimiento preventivo y/o correctivo que requiera el bien para su buen funcionamiento.		Todos los documentos reglamentarios están vigentes.
Asumir el pago de todos los gastos que demande la actividad propia del giro ordinario de sus actividades, tales salarios, prestaciones sociales, seguridad social y parafiscales		El municipio tiene al día los pagos de los parafiscales y (seguridad social), servicios públicos.

3. ANEXOS

- ✓ **Registro fotográfico del vehículo.**
- ✓ **Certificado de pago de parafiscales y seguridad social.**









DANIEL ALBERTO SALAS GALLEGO
Comodatario

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890981251
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MUNICIPIO DE ABRIAQUI
CIUDAD/MUNICIPIO:	ABRIAQUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 11 11 07	TELÉFONO:	8520024
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7975100116**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1550783822		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 1.013.600
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 784.600
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 520.500
8002248088	230301	230301-PORVENIR	10	$ 3.845.300
		SUBTOTAL:	15	**$ 6.164.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	2	$ 446.100
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 1.119.900
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 1.335.400
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4	$ 1.821.000
		SUBTOTAL:	15	**$ 4.722.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008426	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	15	$ 1.511.800
		SUBTOTAL:	15	**$ 1.511.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300086861	14-29	14-29-LA EQUIDAD	15	$ 1.285.800
		SUBTOTAL:	15	**$ 1.285.800**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	13	$ 172.700
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	15	$ 1.134.000
8999990547	PAESAP	PAESAP-ESAP	15	$ 189.700
8999990017	PAMIED	PAMIED-MINISTERIO DE EDUCACION	15	$ 378.600
		SUBTOTAL:		**$ 1.875.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 15.559.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 15.559.000**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890981251
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MUNICIPIO DE ABRIAQUI	
CIUDAD/MUNICIPIO:	ABRIAQUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 11 11 07	TELÉFONO:	8520024
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7975100116**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/13		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1550783822	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 953.800	$ 0	$ 0	$ 29.900	$ 29.900	$ 0	$ 0	$ 1.013.600	$ 0	$ 1.013.600
230301	230301-PORVENIR	10	$ 3.785.500	$ 0	$ 0	$ 29.900	$ 29.900	$ 0	$ 0	$ 3.845.300	$ 0	$ 3.845.300
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 520.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 520.500	$ 0	$ 520.500
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 784.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 784.600	$ 0	$ 784.600
SUBTOTALES:										**$ 6.164.000**	**$ 0**	**$ 6.164.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.821.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.821.000	$ 0	$ 0	$ 1.821.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.119.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.119.900	$ 0	$ 0	$ 1.119.900
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.335.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.335.400	$ 0	$ 0	$ 1.335.400
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 446.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 446.100	$ 0	$ 0	$ 446.100
SUBTOTALES:													**$ 4.722.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4.722.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-29	14-29-LA EQUIDAD	15		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.285.800	$ 1.285.800	$ 0	$ 0	$ 1.285.800
SUBTOTALES:									**$ 1.285.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.285.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	15	$ 1.511.800	$ 0	$ 1.511.800
SUBTOTALES:			**$ 1.511.800**	**$ 0**	**$ 1.511.800**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAESAP	PAESAP - ESAP	15	$ 189.700	$ 0	$ 189.700
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	15	$ 1.134.000	$ 0	$ 1.134.000
PAMIED	PAMIED - MINISTERIO DE EDUCACION	15	$ 378.600	$ 0	$ 378.600
PASENA	PASENA - SENA	13	$ 172.700	$ 0	$ 172.700
SUBTOTALES:			**$ 1.875.000**	**$ 0**	**$ 1.875.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																									PENSIÓN								SALUD						ARP										CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																								
1	CC 1000764769	CARDONA RIVERA ELKIN	DEPEND		$ 2.099.151	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.099.151	$ 335.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 335.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.099.151	$ 262.400	$ 0	$ 262.400	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 2.099.151		$ 11.000	30	$ 2.099.151	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 84.000	$ 10.500	$ 63.000	$ 10.500	$ 21.000
2	CC 1020414289	IBARRA RIVERA JUAN SEBASTIAN	DEPEND		$ 3.253.027	FIJO			NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 3.253.027	$ 520.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 520.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.253.027	$ 406.700	$ 0	$ 406.700	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 3.253.027		$ 17.000	30	$ 3.253.027	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 130.200	$ 16.300	$ 97.600	$ 16.300	$ 32.600
3	CC 1023702010	VARGAS ROLDAN ANA MILENA	DEPEND		$ 1.489.315	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.489.315	$ 238.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 238.300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.489.315	$ 186.200	$ 0	$ 186.200	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.489.315		$ 7.800	30	$ 1.489.315	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 59.600	$ 7.500	$ 44.700	$ 7.500	$ 14.900
4	CC 1023702063	CRUZ URREGO GLADIS JOHANA	DEPEND		$ 5.960.985	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 5.960.985	$ 953.800	$ 29.900	$ 29.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.013.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 5.960.985	$ 745.200	$ 0	$ 745.200	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 5.960.985		$ 414.900	30	$ 5.960.985	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 238.500	$ 29.900	$ 178.900	$ 29.900	$ 59.700
5	CC 1023702446	VILLA HERRERA DEISY CARINA	DEPEND		$ 1.441.400	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.441.400	$ 230.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.441.400	$ 180.200	$ 0	$ 180.200	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.441.400		$ 7.600	30	$ 1.441.400	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.700	$ 7.300	$ 43.300	$ 7.300	$ 14.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890981251
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MUNICIPIO DE ABRIAQUI	
CIUDAD/MUNICIPIO:	ABRIAQUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 11 11 07	TELÉFONO:	8520024
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7975100116**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1550783822

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
6	CC 1037391447	HENAO TORO DIEGO EDISON	DEPEND		$ 3.253.027	FIJO			NO	13																230301-PORVENIR	18	$ 1.951.817	$ 312.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 312.300	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	18	$ 1.951.817	$ 244.000	$ 0	$ 244.000	14-29-LA EQUIDAD	18	$ 1.951.817		$ 10.200	18	$ 1.951.817	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 78.100	$ 0	$ 58.600	$ 9.800	$ 19.600
7	CC 1214720469	ALCARAZ VILLA CATALINA	DEPEND		$ 3.253.027	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 3.253.027	$ 520.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 520.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.253.027	$ 406.700	$ 0	$ 406.700	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 3.253.027		$ 17.000	30	$ 3.253.027	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 130.200	$ 16.300	$ 97.600	$ 16.300	$ 32.600
8	CC 21426210	RIVERA BENITEZ SILVANA LUCIA	DEPEND		$ 2.038.008	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.038.008	$ 326.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 326.100	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.038.008	$ 254.800	$ 0	$ 254.800	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 2.038.008		$ 10.700	30	$ 2.038.008	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 81.600	$ 10.200	$ 61.200	$ 10.200	$ 20.400
9	CC 21426387	CASTRILLON CASTRILLON CLAUDIA FRANCELLY	DEPEND		$ 1.616.308	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.616.308	$ 258.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 258.700	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.616.308	$ 202.100	$ 0	$ 202.100	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.616.308	01	$ 8.500	30	$ 1.616.308	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 64.700	$ 8.100	$ 48.500	$ 8.100	$ 16.200
10	CC 21426397	LOPEZ QUIROS LUZ AMPARO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500		$ 14.900	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 7.200	$ 42.800	$ 7.200	$ 14.300
11	CC 21744556	CARDONA LONDONO BLANCA NELLY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 7.200	$ 42.800	$ 7.200	$ 14.300
12	CC 21970572	VILLARREAL MIRANDA VASTI JOHANNA	DEPEND		$ 2.997.516	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.997.516	$ 479.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 479.700	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.997.516	$ 374.700	$ 0	$ 374.700	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 2.997.516		$ 208.700	30	$ 2.997.516	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 120.000	$ 15.000	$ 90.000	$ 15.000	$ 30.000
13	CC 3362936	SEPULVEDA BENITEZ JESUS MARIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500		$ 34.700	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 7.200	$ 14.300
14	CC 3383395	SALAS GALLEGO DANIEL ALBERTO	DEPEND		$ 5.960.985	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 5.960.985	$ 953.800	$ 29.900	$ 29.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.013.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.960.985	$ 745.200	$ 0	$ 745.200	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 5.960.985		$ 414.900	30	$ 5.960.985	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 238.500	$ 29.900	$ 178.900	$ 29.900	$ 59.700
15	CC 8005066	ALCARAZ BRAND JOSE DESIDERIO	DEPEND		$ 1.441.400	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.441.400	$ 230.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.441.400	$ 180.200	$ 0	$ 180.200	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.441.400		$ 100.400	30	$ 1.441.400	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.700	$ 7.300	$ 43.300	$ 7.300	$ 14.500

TOTAL PAGADO: $ 15.559.000

Planilla Pagada