ASOCIACIÓN MUTUAL BIENESTAR

Bienestar Mútual
Ahorro y Crédito
Vigilada Supersolidaria

SEDE ADMINISTRATIVA: MEDELLÍN CR 50D N° 65-80
TELÉFONO 444 65 19 - 448 10 02 - 3147714083

Bienestar Mútual
Casas de Funerales
Jesús de la Buena Esperanza
La Inmaculada

NIT. 800.189.182-6
PERSONERÍA JURÍDICA 0445 DE 1993
RESPONSABLE DEL IVA
ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO DEL RÉGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE 4841

Fecha Generación: 2025-11-26 08:23:00
Fecha Vencimiento: 2025-11-26
Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DOCUMENTO SOPORTE No. 18764096248551FECHA INICIAL: 2025/07/29 FECHA FINAL: 2027/07/29PREFIJO: FE DEL No. 4501 AL 6000

Cliente: MUNICIPIO DE EL SANTUARIO
Dirección: CL 50 49 71
Ciudad: EL SANTUARIO - Antioquia
Email: secretariadehacienda@elsantuario-antioquia.gov.co
NIT: 890983813-8
Teléfono: 6045460080

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	UND	VR UNIT	IVA%	SUBTOTAL
1	1	SERVICIOS FUNERARIOS PRESTADOS DESDE EL MES DE ENERO AL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2025.	1	cada	9.860.000,00	0,00	9.860.000,00

TOTAL ÍTEMS: 1

Comentarios: SE ENTREGA INFORME ANEXO DE RELACION DE SERVICIOS A LA SEÑORA BIBIANA MARIA GOMEZ ZULUAGA – SECRETARIA DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO EL SANTUARIO

Sub Total	9.860.000,00
Base Gravable	0,00
IVA	0,00
Total	**9.860.000,00**

SON: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL PESOS

Código Unico de Facturación Electrónica (CUFE):
56c24d6891a2c378e8cd132d11edf78b9d32076bbd3e00229087e2fcff2cfffd066cea5b9bff0310af4e394df6fb200c

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a un título valor, según los artículos 772 y 774 del Código de Comercio. La mora en el pago genera intereses iguales a la tasa vigente más alta autorizada por la ley comercial.

Fe[illegible]e y Proveedor Tecnológico | FEDERACION NACIONAL DE COMERCIANTES 'FENALCO' SECCCIONAL ANTIOQUIA NIT 890.901.481-5

Software Facturación FACTIBLE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800189182
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASOCIACION MUTUAL BIENESTAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	KR 50D # 65 - 80	TELÉFONO:	4446519
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades financieras de fondos de empleados y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA						
NÚMERO PLANILLA:			7994621585	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/11/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1937088496

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
230301	230301-PORVENIR	24	$ 7.361.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.361.100	$ 0	$ 7.361.100
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 486.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 486.500	$ 0	$ 486.500
25-14	25-14 COLPENSIONES	32	$ 9.965.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.965.800	$ 0	$ 9.965.800
230201	230201- PROTECCION	32	$ 10.241.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.241.600	$ 0	$ 10.241.600
SUBTOTALES:										$ 28.055.000	$ 0	$ 28.055.000

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	43		$ 0		$ 0		$ 0	$ 3.670.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.670.900	$ 0	$ 0	$ 3.670.900
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	11		$ 0		$ 0		$ 0	$ 712.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 712.500	$ 0	$ 0	$ 712.500
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 570.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 570.000	$ 0	$ 0	$ 570.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	23		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.975.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.975.300	$ 0	$ 0	$ 1.975.300
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 71.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 71.000	$ 0	$ 0	$ 71.000
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:													$ 7.056.700	$ 0	$ 0	$ 7.056.700

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	91		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.278.000	$ 2.278.000	$ 0	$ 0	$ 2.278.000
SUBTOTALES:									$ 2.278.000	$ 0	$ 0	$ 2.278.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	91	$ 7.183.500	$ 0	$ 7.183.500
SUBTOTALES:			$ 7.183.500	$ 0	$ 7.183.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1000085876	TANGARIFE PULGARIN ANA MARIA	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.423.500				NO																	
2	CC 1000747456	MUÑOZ CASTRO XIMENA	DEPEND		$ 1.668.746	VARIABLE			SI									X								
3	CC 1001456741	CIFUENTES MARIN VALENTINA	DEPEND		$ 2.874.375	VARIABLE			SI									X								
4	CC 1001587896	ESCOBAR MEJIA SINDY YULIANNA	DEPEND		$ 1.456.842	VARIABLE			SI									X								
5	CC 1001724820	ECHEVERRI MARULANDA CATALINA	DEPEND		$ 1.668.746	VARIABLE			SI									X								
6	CC 1001724820	ECHEVERRI MARULANDA CATALINA	DEPEND		$ 1.668.746	VARIABLE			SI														14-30			
7	CC 1002959469	SANCHEZ MATABAJOY JEISON ARLEY	DEPEND		$ 1.800.000	VARIABLE			SI									X								

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN / SALUD

Nº	PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	9	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	230201-PROTECCION	30	$ 2.724.371	$ 435.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 435.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.724.371	$ 109.000	$ 0	$ 109.000
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.970.189	$ 475.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 475.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.970.189	$ 118.900	$ 0	$ 118.900
4	230201-PROTECCION	30	$ 1.813.074	$ 290.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 290.100	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.813.074	$ 72.600	$ 0	$ 72.600
5	230201-PROTECCION	13	$ 977.867	$ 156.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 156.500	EPS037-NUEVA EPS	13	$ 977.867	$ 39.200	$ 0	$ 39.200
6	230201-PROTECCION	17	$ 1.058.956	$ 169.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 169.500	EPS037-NUEVA EPS	17	$ 1.058.956	$ 42.400	$ 0	$ 42.400
7	230201-PROTECCION	30	$ 1.860.000	$ 297.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 297.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.860.000	$ 74.400	$ 0	$ 74.400

ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	CCF DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	2	$ 34.700	9	$ 711.750	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 2.724.371	1	$ 14.300	30	$ 2.724.371	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 109.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 2.970.189	1	$ 15.600	30	$ 2.970.189	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 118.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.813.074	1	$ 9.500	30	$ 1.813.074	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 72.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	14-29-LA EQUIDAD	13	$ 977.867	1	$ 5.200	13	$ 977.867	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 39.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	14-29-LA EQUIDAD	17	$ 1.058.956	1	$ 0	17	$ 1.058.956	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 42.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.860.000	1	$ 9.800	30	$ 1.860.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 74.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800189182
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASOCIACION MUTUAL BIENESTAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	KR 50D # 65 - 80	TELÉFONO:	4446519
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades financieras de fondos de empleados y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7994621585	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1937088496

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
8	CC 1007326110	LOPEZ VILLADA SEBASTIAN	DEPEND		$ 1.562.160	VARIABLE			SI									X								
9	CC 1007459939	CARDONA BETANCUR DEISY PAOLA	DEPEND		$ 1.562.160	VARIABLE			SI									X								
10	CC 1007459939	CARDONA BETANCUR DEISY PAOLA	DEPEND		$ 1.562.160	VARIABLE			SI														01-04			
11	CC 1007480930	CHICA ALZATE LUISA MARIA	DEPEND		$ 1.668.746	VARIABLE			SI									X								
12	CC 1010012606	GUTIERREZ XIMENA VICTORIA	DEPEND		$ 1.708.200	VARIABLE			SI									X								
13	CC 1010096732	ALVAREZ RIOS VALERIA	DEPEND		$ 1.456.842	VARIABLE			SI		15							X								
14	CC 1017134763	OSSA TAMAYO LUIS FERNANDO	DEPEND		$ 1.423.500	VARIABLE			SI									X								
15	CC 1017182911	PULGARIN LOAIZA DIANA PATRICIA	DEPEND		$ 1.423.500	VARIABLE			SI									X								
16	CC 1017239781	BALOCO PEREZ LISSETH PAOLA	DEPEND		$ 2.190.000	FIJO			SI									X								
17	CC 1017240122	OSPINA MARQUEZ SINDY PATRICIA	DEPEND		$ 1.668.746	VARIABLE			SI									X								
18	CC 1017240122	OSPINA MARQUEZ SINDY PATRICIA	DEPEND		$ 1.668.746	VARIABLE			SI														06-20			
19	CC 1017247718	LONDOÑO ECHEVERRI YOHAN ALEXIS	DEPEND		$ 2.190.000	FIJO			SI														27-30			
20	CC 1017247718	LONDOÑO ECHEVERRI YOHAN ALEXIS	DEPEND		$ 2.190.000	FIJO			SI									X								
21	CC 1017252294	RESTREPO BONILLA YESICA ALEXANDRA	DEPEND		$ 2.190.000	FIJO			SI									X								
22	CC 1017252294	RESTREPO BONILLA YESICA ALEXANDRA	DEPEND		$ 2.190.000	FIJO			SI												16-17					

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
8	230201-PROTECCION	30	$ 1.692.695	$ 270.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 270.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.692.695	$ 67.800	$ 0	$ 67.800
9	25-14 COLPENSIONES	26	$ 1.475.886	$ 236.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 236.200	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	26	$ 1.475.886	$ 59.100	$ 0	$ 59.100
10	25-14 COLPENSIONES	4	$ 234.955	$ 37.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 37.600	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	4	$ 234.955	$ 9.400	$ 0	$ 9.400
11	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.775.701	$ 284.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 284.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.775.701	$ 71.100	$ 0	$ 71.100
12	230201-PROTECCION	30	$ 1.765.140	$ 282.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 282.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.765.140	$ 70.700	$ 0	$ 70.700
13	230301-PORVENIR	15	$ 770.802	$ 123.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 123.400	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	15	$ 770.802	$ 30.900	$ 0	$ 30.900
14	230201-PROTECCION	30	$ 1.904.384	$ 304.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.904.384	$ 76.200	$ 0	$ 76.200
15	230301-PORVENIR	30	$ 1.470.950	$ 235.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 235.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.470.950	$ 58.900	$ 0	$ 58.900
16	230301-PORVENIR	30	$ 2.263.000	$ 362.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 362.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.263.000	$ 90.600	$ 0	$ 90.600
17	25-14 COLPENSIONES	15	$ 889.998	$ 142.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 142.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	15	$ 889.998	$ 35.600	$ 0	$ 35.600
18	25-14 COLPENSIONES	15	$ 934.373	$ 149.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 149.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	15	$ 934.373	$ 37.400	$ 0	$ 37.400
19	25-14 COLPENSIONES	7	$ 557.666	$ 89.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 89.300	EPS002-SALUD TOTAL	7	$ 557.666	$ 22.400	$ 0	$ 22.400
20	25-14 COLPENSIONES	23	$ 1.971.000	$ 315.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 315.400	EPS002-SALUD TOTAL	23	$ 1.971.000	$ 78.900	$ 0	$ 78.900
21	230201-PROTECCION	28	$ 2.117.000	$ 338.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 338.800	EPS002-SALUD TOTAL	28	$ 2.117.000	$ 84.700	$ 0	$ 84.700
22	230201-PROTECCION	2	$ 97.332	$ 15.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 15.600	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 97.332	$ 3.900	$ 0	$ 3.900

ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
8	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.692.695	4	$ 73.700	30	$ 1.692.695	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 67.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	14-29-LA EQUIDAD	26	$ 1.475.886	4	$ 64.300	26	$ 1.475.886	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 59.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	14-29-LA EQUIDAD	4	$ 234.955	4	$ 0	4	$ 234.955	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.775.701	1	$ 9.300	30	$ 1.775.701	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 71.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.765.140	1	$ 9.300	30	$ 1.765.140	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	14-29-LA EQUIDAD	15	$ 770.802	1	$ 4.100	15	$ 770.802	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 30.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.904.384	4	$ 82.900	30	$ 1.904.384	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 76.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.470.950	2	$ 35.900	30	$ 1.470.950	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 58.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 2.263.000	1	$ 11.900	30	$ 2.263.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 90.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	14-29-LA EQUIDAD	15	$ 889.998	1	$ 4.700	15	$ 889 998	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 35.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	14-29-LA EQUIDAD	15	$ 934.373	1	$ 0	15	$ 934.373	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 557.666	1	$ 0	7	$ 557.666	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 22.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.971.000	1	$ 10.300	23	$ 2.289.667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 91.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	14-29-LA EQUIDAD	28	$ 2.117.000	1	$ 11.100	28	$ 2.117.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 84 700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	14-29-LA EQUIDAD	2	$ 97.332	1	$ 0	2	$ 97.332	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 3.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800189182
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASOCIACION MUTUAL BIENESTAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	KR 50D # 65 - 80	TELÉFONO:	4446519
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades financieras de fondos de empleados y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7994621585			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/18			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1937088496		

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 SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	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
23	CC 1018224948	MARIN BERNAL NATALIA ANDREA	DEPEND		$ 1.456.842	VARIABLE			SI									X								230201-PROTECCION	30	$ 1.613.950	$ 258.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 258.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.613.950	$ 64.600	$ 0	$ 64.600	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.613.950	1	$ 8.500	30	$ 1.613.950	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 64.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 1020441355	GIRALDO GALEANO ISABEL CRISTINA	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	6	$ 355.875	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 57.000			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	2	$ 34.700	6	$ 355.875	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 14.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 1020456835	CALLEJAS HERRERA ISABEL CRISTINA	DEPEND		$ 1.423.500	VARIABLE			SI									X								230201-PROTECCION	30	$ 1.470.950	$ 235.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 235.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.470.950	$ 58.900	$ 0	$ 58.900	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.470.950	1	$ 7.700	30	$ 1.470.950	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 58.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	CC 1021923273	LOPEZ DAVID JOHAN ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		30							X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.470.950	$ 235.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 235.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.470.950	$ 58.900	$ 0	$ 58.900	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.470.950	1	$ 7.700	30	$ 1.470.950	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 58.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	CC 1022035675	GOMEZ ARIAS MARIA FERNANDA	DEPEND		$ 1.456.842	VARIABLE			SI									X								230201-PROTECCION	30	$ 2.146.379	$ 343.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 343.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.146.379	$ 85.900	$ 0	$ 85.900	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 2.146.379	1	$ 11.300	30	$ 2.146.379	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 85.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	CC 1035304992	URREGO GUISAO EDITH DAVIANY	DEPEND		$ 1.668.746	VARIABLE			SI									X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.907.934	$ 305.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 305.300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.907.934	$ 76.400	$ 0	$ 76.400	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.907.934	2	$ 46.500	30	$ 1.907.934	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 76.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	CC 1035700729	BORJA CORREA DABIAN	DEPEND		$ 1.423.500	VARIABLE			SI		11															25-14 COLPENSIONES	11	$ 521.950	$ 83.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 83.600	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	11	$ 521.950	$ 20.900	$ 0	$ 20.900	14-29-LA EQUIDAD	11	$ 521.950	1	$ 2.800	11	$ 521.950	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 20.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	CC 1036250436	BUSTAMANTE CARDONA MARIA JOSE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	CC 1036622310	BEDOYA GARCES JORGE ARMANDO	DEPEND		$ 5.330.000	FIJO			SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 5.507.667	$ 881.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 881.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.507.667	$ 220.400	$ 0	$ 220.400	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 5.507.667	2	$ 134.200	30	$ 5.507.667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 220.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32	CC 1036783380	MARTINEZ RIOS VERONICA	DEPEND		$ 1.456.842	VARIABLE			SI									X								230201-PROTECCION	30	$ 2.351.746	$ 376.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 376.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.351.746	$ 94.100	$ 0	$ 94.100	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 2.351.746	1	$ 12.300	30	$ 2.351.746	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 94.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
33	CC 1037595485	RIVERA HERRERA NATALY	DEPEND		$ 1.423.500	VARIABLE			SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 1.470.950	$ 235.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 235.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.470.950	$ 58.900	$ 0	$ 58.900	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.470.950	1	$ 7.700	30	$ 1.470.950	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 58.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
34	CC 1037640848	MARIN VIANA LUISA FERNANDA	DEPEND		$ 2.190.000	VARIABLE			SI									X								230201-PROTECCION	30	$ 2.263.000	$ 362.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 362.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.263.000	$ 90.600	$ 0	$ 90.600	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 2.263.000	4	$ 98.500	30	$ 2.263.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 90.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
35	CC 1037643969	ZAPATA MEJIA ANA MARIA	DEPEND		$ 1.562.160	VARIABLE			SI									X								230201-PROTECCION	30	$ 2.451.861	$ 392.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 392.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.451.861	$ 98.100	$ 0	$ 98.100	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 2.451.861	4	$ 106.700	30	$ 2.451.861	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 98.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
36	CC 1037648132	HINCAPIE PELAEZ YASMIN JOHANNA	DEPEND		$ 1.668.746	VARIABLE			SI									X								230201-PROTECCION	30	$ 1.724.371	$ 275.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.900	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.724.371	$ 69.000	$ 0	$ 69.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.724.371	1	$ 9.100	30	$ 1.724.371	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 69.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
37	CC 1038384081	ALVAREZ RESTREPO MARIA JOSE	DEPEND		$ 1.456.842	VARIABLE			SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 1.686.536	$ 269.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 269.900	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.686.536	$ 67.500	$ 0	$ 67.500	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.686.536	1	$ 8.900	30	$ 1.686.536	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 67.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
38	CC 1038385866	SANCHEZ CHALARCA ANYIE YULIETH	DEPEND		$ 1.668.746	FIJO			SI													06-06				230301-PORVENIR	1	$ 47.450	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 7.600	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 47.450	$ 1.900	$ 0	$ 1.900	14-29-LA EQUIDAD	1	$ 47.450	1	$ 0	1	$ 47.450	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 1.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800189182
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASOCIACION MUTUAL BIENESTAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	KR 50D # 65 - 80	TELÉFONO:	4446519
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades financieras de fondos de empleados y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7994621585	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1937088496

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 BASICO	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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	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
39	CC 1038385866	SANCHEZ CHALARCA ANYIE YULIETH	DEPEND		$ 1.668.746	FIJO			SI									X								230301-PORVENIR	29	$ 1.856.045	$ 297.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 297.000	EPS037-NUEVA EPS	29	$ 1.856.045	$ 74.300	$ 0	$ 74.300	14-29-LA EQUIDAD	29	$ 1.856.045	1	$ 9.700	29	$ 1.856.045	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 74.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
40	CC 1038386075	CASTAÑEDA NAYIBE ANDREA	DEPEND		$ 1.456.842	VARIABLE			SI									X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.547.784	$ 247.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 247.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.547.784	$ 62.000	$ 0	$ 62.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.547.784	1	$ 8.100	30	$ 1.547.784	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 62.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
41	CC 1038805761	GOEZ PEÑUELA DEIBER FERNANDO	DEPEND		$ 1.423.500	VARIABLE			SI									X								230301-PORVENIR	14	$ 1.109.237	$ 177.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 177.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	14	$ 1.109.237	$ 44.400	$ 0	$ 44.400	14-29-LA EQUIDAD	14	$ 1.109.237	4	$ 48.300	14	$ 1.109.237	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 44.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
42	CC 1038805761	GOEZ PEÑUELA DEIBER FERNANDO	DEPEND		$ 1.423.500	VARIABLE			SI														16-31			230301-PORVENIR	16	$ 961.984	$ 154.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 154.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	16	$ 961.984	$ 38.500	$ 0	$ 38.500	14-29-LA EQUIDAD	16	$ 961.984	4	$ 0	16	$ 961.984	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 38.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
43	CC 1038868289	GUISAO SEPULVEDA NICOLLE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
44	CC 1039050094	AYALA YEPES ESTEFANIA	DEPEND		$ 1.668.746	FIJO			SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 2.038.207	$ 326.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 326.200	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 2.038.207	$ 81.600	$ 0	$ 81.600	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 2.038.207	1	$ 10.700	30	$ 2.038.207	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 81.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
45	CC 1039449532	CANO PALACIO DANIEL ALBERTO	DEPEND		$ 2.190.000	FIJO			SI		22															230201-PROTECCION	22	$ 1.606.000	$ 257.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 257.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	22	$ 1.606.000	$ 64.300	$ 0	$ 64.300	14-29-LA EQUIDAD	22	$ 1.606.000	1	$ 8.400	22	$ 1.606.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 64.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
46	CC 1040038521	GOMEZ GAVIRIA ANA MARIA	DEPEND		$ 1.668.746	VARIABLE			SI									X								230201-PROTECCION	30	$ 1.918.175	$ 307.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 307.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.918.175	$ 76.800	$ 0	$ 76.800	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.918.175	1	$ 10.100	30	$ 1.918.175	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 76.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
47	CC 1040042564	CARDONA RIOS DEISY	DEPEND		$ 1.692.572	FIJO			SI									X								230201-PROTECCION	30	$ 1.748.991	$ 279.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 279.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.748.991	$ 70.000	$ 0	$ 70.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.748.991	1	$ 9.200	30	$ 1.748.991	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
48	CC 1041351089	VELEZ RAMIREZ YORMAN ALEXIS	DEPEND		$ 1.562.160	VARIABLE			SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 1.722.075	$ 275.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.600	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.722.075	$ 68.900	$ 0	$ 68.900	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.722.075	4	$ 75.000	30	$ 1.722.075	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 68.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
49	CC 1042060818	ANGEL BLANDON MARINELA	DEPEND		$ 2.190.000	FIJO			SI									X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.263.000	$ 362.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 362.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.263.000	$ 90.600	$ 0	$ 90.600	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 2.263.000	1	$ 11.900	30	$ 2.263.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 90.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
50	CC 1042061423	SERNA CARDONA ANA MARIA	DEPEND		$ 1.456.842	VARIABLE			SI									X								231001-COLFONDOS	30	$ 1.568.974	$ 251.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 251.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.568.974	$ 62.800	$ 0	$ 62.800	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.568.974	1	$ 8.200	30	$ 1.568.974	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 62.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
51	CC 1042061621	PALACIO AYALA CINDY JOHANNA	DEPEND		$ 2.190.000	FIJO			SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 2.263.000	$ 362.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 362.100	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.263.000	$ 90.600	$ 0	$ 90.600	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 2.263.000	1	$ 11.900	30	$ 2.263.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 90.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
52	CC 1042062256	CARMONA GARCIA DIANA PATRICIA	DEPEND		$ 1.668.746	FIJO			SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 2.485.899	$ 397.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 397.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.485.899	$ 99.500	$ 0	$ 99.500	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 2.485.899	1	$ 13.000	30	$ 2.485.899	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 99.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
53	CC 1042062307	VANEGAS QUIRAMA NANCY YANETH	DEPEND		$ 1.908.000	FIJO			SI									X								230201-PROTECCION	30	$ 2.016.866	$ 322.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 322.700	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 2.016.866	$ 80.700	$ 0	$ 80.700	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 2.016.866	1	$ 10.600	30	$ 2.016.866	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
54	CC 1042062666	OSPINA MARULANDA KELLY JOHANNA	DEPEND		$ 1.668.746	FIJO			SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 1.724.371	$ 275.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.724.371	$ 69.000	$ 0	$ 69.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.724.371	1	$ 9.100	30	$ 1.724.371	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 69.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800189182
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASOCIACION MUTUAL BIENESTAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	KR.50D # 65 - 80	TELÉFONO:	4446519
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades financieras de fondos de empleados y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7994621585	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	193708496

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 SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	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
55	CC 1042063546	HENAO SANCHEZ PAULA ANDREA	DEPEND		$ 1.668.746	FIJO			SI									X									25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.224.435	$ 356.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 356.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.224.435	$ 89.000	$ 0	$ 89.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 2.224.435	1	$ 11.700	30	2.224.435	$CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 89.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
56	CC 1042063815	VERA CARDONA VERONICA ANDREA	DEPEND		$ 2.528.024	FIJO			SI									X									25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.044.577	$ 487.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 487.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.044.577	$ 121.800	$ 0	$ 121.800	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 3.044.577	1	$ 15.900	30	3.044.577	$CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 121.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
57	CC 1042065564	RAMIREZ VILLADA SARA CRISTINA	DEPEND		$ 1.971.000	FIJO			SI									X									25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.036.700	$ 325.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 325.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.036.700	$ 81.500	$ 0	$ 81.500	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 2.036.700	1	$ 10.700	30	2.036.700	$CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 81.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
58	CC 1042066689	AYALA HOLGUIN LUISA FERNANDA	DEPEND		$ 1.668.746	FIJO			SI									X									230201-PROTECCION	30	$ 2.074.461	$ 332.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 332.000	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 2.074.461	$ 83.000	$ 0	$ 83.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 2.074.461	1	$ 10.900	30	2.074.461	$CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 83.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
59	CC 1045021307	MONTOYA DUQUE LEIDY JOHANA	DEPEND		$ 1.668.746	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 1.724.371	$ 275.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.900	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.724.371	$ 69.000	$ 0	$ 69.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.724.371	1	$ 9.100	30	1.724.371	$CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 69.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
60	CC 1045024354	DURANGO AGUDELO LEIDY YULIANA	DEPEND		$ 1.692.572	VARIABLE			SI									X									25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.267.254	$ 362.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 362.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.267.254	$ 90.700	$ 0	$ 90.700	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 2.267.254	1	$ 11.900	30	2.267.254	$CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 90.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
61	CC 1063647377	ABAD CORREA ALICIA MARIA	COT TIEMPO PARCIAL		$ 1.423.500				NO																		25-14 COLPENSIONES	9	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	2	$ 34.700	9	$ 711.750	$CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
62	CC 1065587263	MARTINEZ HERNANDEZ LUISA FERNANDA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									X									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 7.500	30	1.423.500	$CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
63	CC 1067864091	BLANDON BEDOYA LINA MARIA	DEPEND		$ 1.456.842	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 1.720.323	$ 275.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.300	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.720.323	$ 68.900	$ 0	$ 68.900	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.720.323	1	$ 9.000	30	1.720.323	$CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 68.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
64	CC 1115070506	SANCHEZ TAFUR GIOVANNI ANDRES	DEPEND		$ 3.710.000	FIJO			SI									X									25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.833.667	$ 613.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 613.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.833.667	$ 153.400	$ 0	$ 153.400	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 3.833.667	1	$ 20.100	30	3.833.667	$CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 153.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
65	CC 1121832419	HERRERA GUEVARA OSCAR EDUARDO	DEPEND		$ 1.562.160	VARIABLE			SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 2.304.126	$ 368.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.304.126	$ 92.200	$ 0	$ 92.200	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 2.304.126	4	$ 100.300	30	2.304.126	$CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 92.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
66	CC 1152437192	VANEGAS METAUTE SANDRA MILENA	DEPEND		$ 1.668.746	VARIABLE			SI									X									230201-PROTECCION	12	$ 938.043	$ 150.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 150.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	12	$ 938.043	$ 37.600	$ 0	$ 37.600	14-29-LA EQUIDAD	12	$ 938.043	1	$ 4.900	12	$ 938.043	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 37.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
67	CC 1152437192	VANEGAS METAUTE SANDRA MILENA	DEPEND		$ 1.668.746	VARIABLE			SI														06-23				230201-PROTECCION	18	$ 1.121.248	$ 179.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 179.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	18	$ 1.121.248	$ 44.900	$ 0	$ 44.900	14-29-LA EQUIDAD	18	$ 1.121.248	1	$ 0	18	1.121.248	$CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 44.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
68	CC 1152696037	ROZO ARIAS VIVIANA	DEPEND		$ 1.562.160	VARIABLE			SI									X									25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.381.424	$ 381.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 381.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.381.424	$ 95.300	$ 0	$ 95.300	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 2.381.424	4	$ 103.600	30	2.381.424	$CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 95.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
69	CC 1152697243	CASTRO RIOS YERALDIN	DEPEND		$ 1.668.746	VARIABLE			SI														01-01				230301-PORVENIR	1	$ 62.292	$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 10.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 62.292	$ 2.500	$ 0	$ 2.500	14-29-LA EQUIDAD	1	$ 62.292	1	$ 0	1	$ 62.292	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 2.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
70	CC 1152697243	CASTRO RIOS YERALDIN	DEPEND		$ 1.668.746	VARIABLE			SI		01																230301-PORVENIR	1	$ 55.625	$ 8.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 8.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 55.625	$ 2.300	$ 0	$ 2.300	14-29-LA EQUIDAD	1	$ 55.625	1	$ 300	1	$ 55.625	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 2.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
71	CC 1216725011	DUQUE ZAPATA LEIDY JAKELINE	DEPEND		$ 1.562.160	VARIABLE			SI									X									230201-PROTECCION	30	$ 2.595.973	$ 415.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 415.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.595.973	$ 103.900	$ 0	$ 103.900	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 2.595.973	4	$ 113.000	30	2.595.973	$CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 103.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800189182
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASOCIACION MUTUAL BIENESTAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	KR 50D # 65 - 80	TELÉFONO:	4446519
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades financieras de fondos de empleados y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7994621585	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1937088496

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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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
72	CC 24334528	CASTAÑO ORREGO YADEISY JOHANNA	DEPEND		$ 2.190.000	VARIABLE			SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 2.458.230	$ 393.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 393.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.458.230	$ 98.400	$ 0	$ 98.400	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 2.458.230	1	$ 12.900	30	$ 2.458.230	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 98.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
73	CC 32119715	SUAREZ SONIA CECILIA	DEPEND		$ 1.562.160	VARIABLE			SI	20								X								230201-PROTECCION	11	$ 918.945	$ 147.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 147.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	11	$ 918.945	$ 36.800	$ 0	$ 36.800	14-29-LA EQUIDAD	11	$ 918.945	4	$ 40.000	11	$ 918.945	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 36.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
74	CC 32280084	GOMEZ CANO ROSA MILENA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI												01-30					25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 0	30	$ 1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
75	CC 39191177	CORTES LOPEZ LILY MARYORI	DEPEND		$ 1.456.842	FIJO			SI														01-08			230301-PORVENIR	8	$ 441.824	$ 70.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 70.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	8	$ 441.824	$ 17.700	$ 0	$ 17.700	14-29-LA EQUIDAD	8	$ 441.824	1	$ 0	8	$ 441.824	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 17.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
76	CC 39191177	CORTES LOPEZ LILY MARYORI	DEPEND		$ 1.456.842	FIJO			SI									X								230301-PORVENIR	22	$ 1.259.388	$ 201.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 201.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	22	$ 1.259.388	$ 50.400	$ 0	$ 50.400	14-29-LA EQUIDAD	22	$ 1.259.388	1	$ 6.600	22	$ 1.259.388	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 50.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
77	CC 39285721	GARCIA ROJAS LILIANA MARCELA	DEPEND		$ 1.456.842	VARIABLE			SI									X								230201-PROTECCION	30	$ 1.999.047	$ 319.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 319.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.999.047	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.999.047	1	$ 10.500	30	$ 1.999.047	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
78	CC 39386999	SUAZA CASTAÑEDA DORA NANCY	DEPEND		$ 1.668.746	FIJO			SI									X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.988.796	$ 318.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 318.300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.988.796	$ 79.600	$ 0	$ 79.600	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.988.796	1	$ 10.400	30	$ 1.988.796	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 79.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
79	CC 39387208	RIOS MURILLO MONICA ALEXANDRA	DEPEND		$ 1.423.500	VARIABLE			SI									X								230201-PROTECCION	30	$ 1.774.818	$ 284.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 284.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.774.818	$ 71.000	$ 0	$ 71.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.774.818	2	$ 43.300	30	$ 1.774.818	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 71.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
80	CC 39388267	VILLADA CEFERINO SANDRA MILENA	DEPEND		$ 1.708.200	FIJO			SI									X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.794.257	$ 287.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 287.100	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.794.257	$ 71.800	$ 0	$ 71.800	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.794.257	1	$ 9.400	30	$ 1.794.257	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 71.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
81	CC 39388680	JIMENEZ MONTOYA SANDRA PATRICIA	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.423.500				NO									X								25-14 COLPENSIONES	1	$ 355.875	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 57.000			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	2	$ 34.700	1	$ 355.875	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 14.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
82	CC 39389027	SALAZAR VALENCIA LILIANA MARCELA	DEPEND		$ 2.000.000	VARIABLE			SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 2.257.463	$ 361.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 361.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.257.463	$ 90.300	$ 0	$ 90.300	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 2.257.463	1	$ 11.800	30	$ 2.257.463	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 90.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
83	CC 39389422	RENDON HENAO LUCY ALEJANDRA	DEPEND		$ 3.710.000	FIJO			SI									X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.833.667	$ 613.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 613.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.833.667	$ 153.400	$ 0	$ 153.400	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 3.833.667	1	$ 20.100	30	$ 3.833.667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 153.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
84	CC 39389662	BALLESTEROS HURTADO ERICA ANDREA	DEPEND		$ 1.480.440	VARIABLE			SI														01-08			25-14 COLPENSIONES	8	$ 528.294	$ 84.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.600	EPS037-NUEVA EPS	8	$ 528.294	$ 21.200	$ 0	$ 21.200	14-29-LA EQUIDAD	8	$ 528.294	1	$ 0	8	$ 528.294	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 21.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
85	CC 39389662	BALLESTEROS HURTADO ERICA ANDREA	DEPEND		$ 1.480.440	VARIABLE			SI									X								25-14 COLPENSIONES	22	$ 2.054.279	$ 328.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 328.700	EPS037-NUEVA EPS	22	$ 2.054.279	$ 82.200	$ 0	$ 82.200	14-29-LA EQUIDAD	22	$ 2.054.279	1	$ 10.800	22	$ 2.054.279	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 82.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
86	CC 39436786	RODRIGUEZ LONDOÑO LUZ ESTELA	DEPEND		$ 711.750	FIJO			SI									X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
87	CC 39444530	GOMEZ ORTEGA ASTRID MILENA	DEPEND		$ 1.668.746	FIJO			SI									X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.724.371	$ 275.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.724.371	$ 69.000	$ 0	$ 69.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.724.371	1	$ 9.100	30	$ 1.724.371	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 69.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800189182
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASOCIACION MUTUAL BIENESTAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	KR 50D # 65 - 80	TELÉFONO:	4446519
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades financieras de fondos de empleados y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7994621585	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1937088496

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

	DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
																									PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																											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
88	CC 39455609	JARAMILLO URREA LEDYS NATALIA	DEPEND		$ 1.668.746	FIJO			SI									X									25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.367.496	$ 378.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 378.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.367.496	$ 94.700	$ 0	$ 94.700	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 2.367.496	1	$ 12.400	30	2.367.496	$CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 94.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
89	CC 39455979	ALVAREZ ACEVEDO YAZMITH VIVIANA	DEPEND		$ 1.668.746	FIJO			SI									X									230201-PROTECCION	30	$ 2.191.364	$ 350.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 350.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.191.364	$ 87.700	$ 0	$ 87.700	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 2.191.364	1	$ 11.500	30	2.191.364	$CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 87.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
90	CC 42156061	LOPEZ SOTO CLAUDIA PATRICIA	DEPEND		$ 1.456.842	FIJO			SI												01-07						25-14 COLPENSIONES	7	$ 332.150	$ 53.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 53.200	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 332.150	$ 13.300	$ 0	$ 13.300	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150	2	$ 0	7	$ 332.150	$CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 13.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
91	CC 42156061	LOPEZ SOTO CLAUDIA PATRICIA	DEPEND		$ 1.456.842	FIJO			SI									X									25-14 COLPENSIONES	23	$ 1.261.757	$ 201.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 201.900	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 1.261.757	$ 50.500	$ 0	$ 50.500	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.261.757	2	$ 30.800	23	1.261.757	$CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 50.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
92	CC 43020764	RIVERA ARCILA LUZ MARINA	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 3.710.000	FIJO			SI									X											$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.833.667	$ 153.400	$ 0	$ 153.400	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 3.833.667	1	$ 20.100	30	3.833.667	$CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 153.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
93	CC 43180411	RESTREPO ZURY SADAY	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.423.500				NO																		230201-PROTECCION	10	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	2	$ 34.700	10	$ 711.750	$CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
94	CC 43274711	CARDONA ARANGO DORA CECILIA	DEPEND		$ 1.562.160	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 2.465.854	$ 394.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 394.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.465.854	$ 98.700	$ 0	$ 98.700	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 2.465.854	4	$ 107.300	30	2.465.854	$CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 98.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
95	CC 43472454	TORO TORO ANGELA DEL SOCORRO	DEPEND		$ 1.423.500	VARIABLE			SI									X									231001-COLFONDOS	30	$ 1.470.950	$ 235.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 235.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.470.950	$ 58.900	$ 0	$ 58.900	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.470.950	2	$ 35.900	30	1.470.950	$CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 58.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
96	CC 43657823	ARRECHEA GALEANO LUZ DAMARY	DEPEND		$ 3.710.000	VARIABLE			SI									X									230201-PROTECCION	30	$ 3.833.667	$ 613.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 613.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.833.667	$ 153.400	$ 0	$ 153.400	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 3.833.667	1	$ 20.100	30	3.833.667	$CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 153.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
97	CC 43787463	SERNA GIRALDO BETTY AIDE	DEPEND		$ 1.668.746	FIJO			SI									X									25-14 COLPENSIONES	28	$ 1.976.735	$ 316.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 316.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	28	$ 1.976.735	$ 79.100	$ 0	$ 79.100	14-29-LA EQUIDAD	28	$ 1.976.735	1	$ 10.400	28	1.976.735	$CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 79.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
98	CC 43787463	SERNA GIRALDO BETTY AIDE	DEPEND		$ 1.668.746	FIJO			SI												07-08						25-14 COLPENSIONES	2	$ 94.900	$ 15.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 15.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 94.900	$ 3.800	$ 0	$ 3.800	14-29-LA EQUIDAD	2	$ 94.900	1	$ 0	2	$ 94.900	$CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 3.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
99	CC 43872081	RUIZ BEDOYA SANDRA MARCELA	DEPEND		$ 1.708.200	FIJO			SI									X									25-14 COLPENSIONES	21	$ 1.252.680	$ 200.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 200.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	21	$ 1.252.680	$ 50.200	$ 0	$ 50.200	14-29-LA EQUIDAD	21	$ 1.252.680	1	$ 6.600	21	1.252.680	$CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 50.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
100	CC 43872081	RUIZ BEDOYA SANDRA MARCELA	DEPEND		$ 1.708.200	FIJO			SI														08-16			25-14 COLPENSIONES	9	$ 572.460	$ 91.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 91.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	9	$ 572.460	$ 22.900	$ 0	$ 22.900	14-29-LA EQUIDAD	9	$ 572.460	1	$ 0	9	$ 572.460	$CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 22.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
101	CC 43987619	RENGIFO REYES NATALIA	DEPEND		$ 3.710.000	FIJO			SI												06-06						230201-PROTECCION	1	$ 82.444	$ 13.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 13.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 82.444	$ 3.300	$ 0	$ 3.300	14-29-LA EQUIDAD	1	$ 82.444	1	$ 0	1	$ 82.444	$CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 3.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800189182
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASOCIACION MUTUAL BIENESTAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	KR 50D # 65 - 80	TELÉFONO:	4446519
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades financieras de fondos de empleados y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7994621585	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1937088496

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 SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	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
102	CC 43987619	RENGIFO REYES NATALIA	DEPEND		$ 3.710.000	FIJO			SI									X								230201-PROTECCION	29	$ 3.710.000	$ 593.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 593.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	29	$ 3.710.000	$ 148.400	$ 0	$ 148.400	14-29-LA EQUIDAD	29	$ 3.710.000	1	$ 19.400	29	$ 3.710.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 148.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
103	CC 44005572	GONZALEZ PRECIADO ALBA VIVIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	10																230201-PROTECCION	10	$ 474.500	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 76.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	10	$ 474.500	$ 19.000	$ 0	$ 19.000	14-29-LA EQUIDAD	10	$ 474.500	1	$ 2.500	10	$ 474.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 19.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
104	CC 53016834	PINEDA CARMONA DIANA PAOLA	DEPEND		$ 2.190.000	VARIABLE			SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 2.804.090	$ 448.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 448.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.804.090	$ 112.200	$ 0	$ 112.200	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 2.804.090	1	$ 14.700	30	$ 2.804.090	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 112.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
105	CC 71228337	CALDERON ORTEGA FABIO NELSON	DEPEND		$ 2.190.000	VARIABLE			SI									X								230201-PROTECCION	30	$ 2.263.000	$ 362.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 362.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.263.000	$ 90.600	$ 0	$ 90.600	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 2.263.000	1	$ 11.900	30	$ 2.263.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 90.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
106	CC 71793812	VARGAS DIAZ JOHN FREDY	DEPEND		$ 1.423.500	VARIABLE			SI									X								230201-PROTECCION	30	$ 1.988.510	$ 318.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 318.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.988.510	$ 79.600	$ 0	$ 79.600	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.988.510	4	$ 86.600	30	$ 1.988.510	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 79.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 44.573.200

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

INFORME DE ACTIVIDADES Y ACTA DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISION PERSONAS NATURALES			
CONTRATO Y/O ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS N°	180-CPS-249-2025		
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE EL SANTUARIO.		
CONTRATISTA	ASOCIACION MUTUAL BIENESTAR		
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	BIBIANA MARIA GOMEZ ZULUAGA – SECRETARIA DE PROTECCIÓN SOCIAL		
OBJETO	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS FÚNEBRES PARA LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD Y/O EN POBREZA EXTREMA, MIGRANTES PRESENTES EN EL TERRITORIO DEL MUNICIPIO DE EL SANTUARIO, LO ANTERIOR DANDO CUMPLIMIENTO AL DECRETO 786/1990, DECRETO LEY 1333/1986, Y LA LEY 1448/2011 Y FALLECIMIENTOS POR COVID-19		
VALOR	**OCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M.L.C. ($9.860.000).**		
PLAZO	El término para la ejecución del contrato será desde la firma del acta de inicio Hasta el 31 de diciembre 2025		
FECHA DE INICIO:	24 de abril de 2025		
ASISTENTES A LA REUNIÓN			
SUPERVISOR	BIBIANA MARIA GOMEZ ZULUAGA		
CONTRATISTA	ASOCIACION MUTUAL BIENESTAR		
LUGAR DONDE SE REALIZA LA REUNIÓN	SECRETARÍA DE PROTECCIÓN SOCIAL		
HORA DE INICIO	14:00 Horas	HORA DE FINALIZACIÓN	15:00 Horas

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO – ARTÌCULO 83 LEY 1474 DE 2011 -		
OBLIGACIONES (Traer del contrato o la Orden de Prestación de Servicios)	**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO MAYO DE 2025**	**OBSERVACIONES** (Es diligenciado por el Interventor)

1. Dar cumplimiento a lo establecido en el Decreto Ley 1333 de 1986, artículos 268 y 269, para los gastos de inhumación de las personas pobres de solemnidad que mueran en su municipio y sus familiares no tengan recursos para la inhumación.		
2 En el marco del estado de Emergencia Sanitaria, para la contención y efectos del coronavirus COVID-19, entendiendo el deceso como un efecto, las entidades territoriales pueden asumir el costo de los servicios de alistamiento, embalaje, traslado del cadáver, inhumación o cremación y el valor de la caja mortuoria en caso de ser utilizada, para aquellos que no cuenten con los recursos suficientes y necesarios para tal fin, y cuando se requiera para atender situaciones catastróficas, en concordancia con lo establecido en el artículo 22 del Decreto 538 de 2020.		
3. Liderar la gestión adecuada de los cadáveres articulada con las entidades involucradas en su jurisdicción, como representante local del Sistema Nacional de Gestión de Riesgos y Desastres en el municipio, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 12 y 47 de la Ley 1523 de 2012.	**Servicio integral de cremación para adulto:** Traslado del cuerpo desde el lugar de origen. Cofre cenizario de presentación elegante y duradera. Proceso completo de Cremación **Valor: 1.600.000.** • **Servicio integral de inhumación para adulto, que incluye:**	

	Traslado del cuerpo Cofre fúnebre Proceso completo de inhumación: **Valor: 2.800.000.** •	
4. Facilitar la expedición de los documentos necesarios para la inhumación o cremación de acuerdo con lo dispuesto en la Resolución 5194 de 2010, teniendo en cuenta que las alcaldías, secretarías de salud o inspecciones de policía, son las entidades responsables de disponer los servicios para los trámites administrativos correspondientes. Aquellos municipios que no cuentan con este tipo de servicio, deberán iniciar el respectivo procedimiento con la autoridad sanitaria correspondiente, como lo establece la norma vigente.	Se realiza expedición de documentos requeridos	
5. En el marco de los consejos municipales o consejos territoriales de gestión del riesgo y otras instancias locales evaluar periódicamente las condiciones para la respuesta oportuna y gestión de los cadáveres con el fin de evitar contingencias que se puedan presentar en el manejo hospitalario, hogares, espacio público, áreas rurales dispersas, resguardos, comunidades, parcialidades y/o asentamientos indígenas y territorios colectivos de comunidades negras, y en la prestación de los servicios funerarios, cementerios y hornos crematorios en su territorio.	• Servicio de espacio físico en morgue para la realización de necropsias, incluyendo servicio de disector para el procedimiento de necropsia. **Valor: 340.000** Servicio de espacio físico en morgue para la realización de necropsias, incluyendo servicio de	

	disector para el procedimiento de necropsia. **Valor: 340.000** • Servicio de espacio físico en morgue para la realización de necropsias, incluyendo servicio de disector para el procedimiento de necropsia. • **Valor: 340.000** • Servicio de espacio físico en morgue para la realización de necropsias, incluyendo servicio de disector para el procedimiento de necropsia. • **Valor: 340.000**	
6. Por la cual se adopta la política nacional de gestión del riesgo de desastres y se establece el Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres y se dictan otras disposiciones.	.	
7. Contribuir con la capacitación y verificación de las medidas de seguridad y salud en el trabajo del personal de los servicios funerarios, cementerios y organismos de socorro que eventualmente participen en la gestión de cadáveres.		

8. En caso de solicitar apoyo a la fuerza pública deberá coordinar el alistamiento, el alcance de las actividades y los requerimientos que estas soliciten con el fin de garantizar las condiciones de bioseguridad y control del riesgo a los miembros de estos equipos todo en el marco de los mecanismos que ofrecen los comités de gestión del riesgo. La disposición final de cadáveres de personas fallecidas por COVID-19 se hará preferiblemente por cremación; cuando no se cuente con instalaciones para este procedimiento en el territorio	Servicio de traslado, que comprende el transporte del cuerpo desde el municipio de El Santuario hasta las instalaciones de Medicina Legal en la ciudad de Medellín, garantizando manejo digno, seguro y conforme a los protocolos establecidos. **Valor: 380.000** Servicio de traslado, que comprende el transporte del cuerpo desde el municipio de El Santuario hasta las instalaciones de Medicina Legal en la ciudad de Medellín, garantizando manejo digno, seguro y conforme a los protocolos establecidos. **Valor: 380.000** Servicio de Inicial, que comprende el transporte del cuerpo desde el municipio de El	

donde ocurrió el deceso o la disponibilidad de esta tecnología desborda la capacidad económica de las personas, se hará inhumación en sepultura o bóveda individualizada. En todo caso, el alistamiento del cadáver, se realizará siempre en el lugar del deceso y no se permitirá el traslado hacia otra ciudad o municipio para su disposición final, salvo entre municipios vecinos cuando no existen servicios locales para la disposición final, y siempre y cuando el servicio funerario garantice condiciones seguras de traslado y se cuente con la autorización del municipio receptor Aunado a lo descrito, corresponde al Municipio de El Santuario, cumplir a cabalidad con lo establecido en el Decreto 0786 del 16 de abril del 1990; por lo tanto es necesario para satisfacer las necesidades del presente proceso de contratación, realizar un contrato para la prestación de los servicios fúnebres con una funeraria que se encuentre habilitada con el concepto técnico de PGIRHS (Plan de Gestión Integrada de Residuos Sólidos Hospitalarios y similares) para realizar el procedimiento de tanatopraxia y que a su vez garantice la adecuada disposición final de los residuos biológicos y peligrosos; es fundamental que cuente con la experiencia y el personal calificado para realizar dichos procedimientos, debido a que es función de la entidad velar con un espacio donde se puedan realizar las autopsias médico legales, ya que el DECRETO 0786	Santuario hasta las instalaciones de Medicina Legal en la ciudad de Medellín, garantizando manejo digno, seguro y conforme a los protocolos establecidos. • Valor: 380.000 Traslado inicial del cuerpo sin vida a la Morgue de Santuario. • Valor: 700.000 Servicio de espacio físico en morgue para la realización de necropsias, incluyendo servicio de disector para el procedimiento de necropsia. • Valor: 340.000} Servicio de espacio físico en morgue para la realización de necropsias incluyendo servicio de disector para el procedimiento de necropsia. Valor: 340.000 Servicio de Inicial, que comprende el transporte del cuerpo desde el municipio de El Santuario hasta las instalaciones de Medicina Legal en la ciudad de Medellín, garantizando manejo digno, seguro y	

DEL 16 DE ABRIL DE 1990 establece la responsabilidad que tienen los municipios en tener una morgue municipal y en el caso de no existir se debe contar con un espacio que cumpla con las condiciones requeridas además de estar debidamente habilitado; en el CAPÍTULO VIII ARTÍCULO 29:"Distínganse los siguientes lugares para la práctica de autopsias" numeral (c) expresa lo siguiente; "Las salas de autopsias de los cementerios públicos o privados, así como otros lugares adecuados, cuando se trate de municipios que no cuente con hospital" Por lo anterior se argumenta que el municipio de El Santuario no cuenta en la actualidad con una Morgue Municipal, y la ESE Hospital San Juan de Dios tampoco se encuentra habilitada para estos servicios, por lo que es necesario contratar con una funeraria que esté habilitada para prestar dichos servicios, debido a que la Administración Municipal debe velar por cumplir con dichos procedimientos dando evidencia de su gestión y principalmente dando cumplimiento a lo establecido en el CAPITULO III acerca de las autopsias MÉDICO LEGALES en su ARTÍCULO 6 "Las autopsias médico - legales procederán obligatoriamente en los siguientes casos": (a) Homicidio o sospecha de homicidio (b) Suicidio o sospecha de suicidio (c) Cuando se requiera distinguir entre homicidio y suicidio; MUNICIPIO DE EL SANTUARIO (d) Muerte accidental o sospecha de la misma;	conforme a los protocolos establecidos. • Valor 560.000 Servicio de espacio físico en morgue para la realización de necropsias, incluyendo servicio de disector para el procedimiento de necropsia. Valor: 340.000 Servicio de espacio físico en morgue para la realización de necropsias, incluyendo servicio de disector para el procedimiento de necropsia. Valor: 340.000 Servicio de espacio físico en morgue para la realización de necropsias, incluyendo servicio de disector para el procedimiento de necropsia. Valor: 340.000 •	

(e) Otras muertes en las cuales no exista claridad sobre su causa, o la autopsia sea necesaria para coadyuvar a la identificación de un cadáver cuando medié solicitud de autoridad competente.		

EVALUACION AL PROVEEDOR O CONTRATISTA		
Criterios de Validación (Marque con una X según corresponda) **(C)** Cumple - **(NC)** No Cumple		
OPCIONES A EVALUAR	**C**	**NC**
Cumplimiento al objeto contratado.	x	
Calidad de las especificaciones del bien o servicio.	**x**	
Cumplimiento de la entrega del bien o servicio.	x	
Atención y cumplimiento de los requerimientos hechos al contratista durante la actuación de interventoría y/o supervisión.	x	
Cumplimiento a parámetros definidos en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.	x	

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN ARTICULO 84 LEY 1474 DE 2011 -		
COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	RESPONSABLE

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO (inciso segundo del artículo 83 de la ley 1474 de 2011)	
Concepto	Valor
Valor inicial del contrato	$10.000.000
Valor Adiciones	$0
Valor Total del Contrato	$10.000.000
Valor pagado	$0
Valor causado que no se ha pagado	$9.860.000

Valor total ejecutado	$9.860.000
Saldo	$140.000

PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA

Concepto	Fecha	Valor	Orden de pago
Prestación de servicios			01

El Interventor y/o Supervisor certifica que el Contratista cumplió satisfactoriamente con las actividades del objeto del contrato durante el periodo comprendido entre 24 de abril y el 23 de noviembre 2025 incluido IVA y que los valores de la factura o documento equivalente en mención por valor de **OCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS** son correctos por lo que autorizo efectuar el pago. A la fecha se constata que cumplió con la obligación de pago al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales para el periodo de cobro de conformidad con los preceptos consagrados en la Ley 797 de 2003 – articulo 15 -, Ley 1753 de 2015 – inciso tercero artículo 135 - y el Decreto 1562 de 2012 – artículo 2º.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (24) días del mes de noviembre del año dos mil veinticinco (2025)

FIRMA DE CONTRATISTA	FIRMA DE SUPERVISOR

LA SUSCRITA SECRETARIA DE PROTECCION SOCIAL DEL MUNICIPIO DE EL SANTUARIO – ANTIOQUIA.

La secretaria de protección social y salud certifica que:

ASOCIACION MUTUAL BIENESTAR, identificada con numero NIT 800189182-6, ha prestado los servicios fúnebres para la población en condición de vulnerabilidad y/o en pobreza extrema, migrantes presentes en el territorio del municipio de el santuario, lo

anterior dando cumplimiento al decreto 786/1990, decreto ley 1333/1986, y la ley 1448/2011 y fallecimientos por covid-19.

Después de la ejecución de dicha labor, manifestamos nuestra total satisfacción con el desempeño, cumplimiento y profesionalismo mostrado por la asociación y su equipo de trabajo, resaltando su valioso aporte a nuestra gestión social y comunitaria.

Este certificado se expide a solicitud de la parte interesada y para los fines que estime convenientes.

Relación de contrato y factura:

- Número del contrato: 180-CDO-249-2025
- Numero de la factura: FE4841
- Valor de la factura: $9.860.000

El presente certificado tiene duración de un (01) mes.

Dado en el municipio de El Santuario, a los 26 día del mes de noviembre de 2025

BIBIANA MARIA GOMEZ ZULUAGA

Secretaria de protección social y salud.