ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social	PROCESO GESTION FINANCIERA PROCEDIMIENTO GESTIÓN DE CUENTAS FORMATO RADICACION CUENTAS	Código: FOR-GF-017 Versión: 0 Fecha: Memo I2019034866 del 09/08/2019 Pagina : 1 de 1

DATOS GENERALES

1, NOMBRE SUPERVISOR	**CARLOS ALBERTO CARDOZO AMAYA**	2, FECHA ELABORACIÓN	**17**	**3**	**2025**
3, SUBDIRECCIÓN	**SUBDIRECCION PARA LA ADULTEZ**				
4, RADICACIÓN CUENTAS PAGO MES:	**MARZO**				

DETALLE DE LAS CUENTAS

No.	5, Nombre o razón social	6, CC o NIT	7, No. Contrato	8, Valor	9, No. CRP	10, Codigo Proyecto
1	MESALUD LIMITADA	808.000.299-6	9114-2024	$ 653.254.131	5-2025	7948
2						
3						
4						

Documento firmado electrónicamente de acuerdo con la ley 527 de 1999 y el Decreto 2364 de 2012.

SOY PAC
PROYECTO 7757
SUBDIRECCION PARA LA ADULTEZ

11, FIRMA		12, FIRMA DEL RECIBIDO - RELOJ DE VENTANILLA DE CUENTAS
CC.No.	80058217	
Número telefónico:	3279797 EXT 1902	
Cargo:	SUPERVISOR	
Dependencia:	SUDIRECCION PARA LA ADULTEZ	

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250317-215529-49c7c5-49277359
2025-03-18T05:02:00-05:00 - Pagina 1 de 25

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250317-215529-49c7c5-49277359
2025-03-18T05:02:00-05:00 - Pagina 2 de 25

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTION FINANCIERA FORMATO CERTIFICACIÓN DE PAGO MC-14	Código: FOR-GF-016 Versión: 2 Fecha:Memo INT I2020004846 - 12/02/2020 Página : 1 de 1

El supervisor del: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Nº 9114 **29/10/2024** LOCALIDAD: **Nivel Central**

PROYECTO: **Proyecto 7948 "Desarrollo del abordaje integral del fenómeno de habitabilidad en calle para contribuir a la reducción de las formas extremas de exclusión en Bogotá D.C."**

CERTIFICA:

Que **MESALUD LIMITADA**		Identificado con NIT	**808.000.299-6**
Representante legal: **ANA MARIA VELANDIA SARMIENTO**		Identificado con C.C.	**51.780.821**
OBJETO CONTRATO:	**Brindar atención integral y especializada a personas habitantes de calle, de 29 años de edad en adelante, con alta dependencia física, mental o cognitiva, a través del mantenimiento de habilidades que posibiliten la participación en la ejecución de actividades de la vida diaria, para la superación de las formas extremas de exclusión asociadas a la vida en calle – Lote 1.**		

Cumplió a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre el **01-feb-25** y el **28-feb-25**

Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato se puede proceder al pago **No. 05** correspondiente a la suma de: **SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS M/CTE ($653.254.131).**

Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No: **394180970**		BANCO:	**BOGOTA**
Clase: **CORRIENTE**			
Endoso		Cesión de derechos económicos		De:
A nombre de:		NIT:	CÉDULA:
Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No:		BANCO:	
Clase:			

El valor a pagar se afectará de la siguiente manera,

CÓDIGO PRESUPUESTAL	Nº DE REGISTRO O RESERVA PRESUPUESTAL	CÓDIGO DE LA FUENTE POR REGISTRO PRESUPUESTAL	CÓDIGO CONCEPTO DE GASTO POR REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
O23011741032024005756052	5-2025	1-100-F001	O232020200993304	$653.254.131
TOTAL:				**$ 653.254.131**

*La fuente(s) y concepto(s) de gasto pueden verse en el certificado de registro presupuestal exactamente en su reverso. Además puede(n) apoyarse en el contrato y/o convenio y el estudio previo, como también en la estructura de costos. En consecuencia es responsabilidad de los supervisores establecer y llevar un control de la ejecución por fuente y concepto a medida que se genera, certifica y tramita cada una de las certificaciones de pago, por lo cual el supervisor es responsable por la afectación del registro presupuestal, fuente de financiación y el concepto de gasto asociado a lo realmente ejecutado.

Diligenciar este campo, únicamente si el pago hace referencia a un Convenio de Asociación

Con el fin de dar aplicación a lo establecido en el Concepto EE2020EE1154 del 9 de enero de 2020 emitido por la Secretaria de Hacienda y en mi calidad de Supervisor del Convenio de asociación **CERTIFICO**

SI [ ] NO [X] que éste pago corresponde única y exclusivamente al reconocimiento de gastos y costos logísticos incurridos en la prestación del servicio; por lo que no representa incremento en el patrimonio del contratista

Se expide la certificación en Bogotá, D.C., a los **17** días del mes de **marzo** del año **2025**

Observaciones:

Cesión: [ ] Modificación forma de pago: [ ] Cual? _____

Terminación: [ ] Otro: [ ] _____

"Aunado a lo anterior se certifica que para el presente pago se verificaron y constataron por el mes de _____, los aportes efectuados por el contratista para . salud $_____, pensión $_____, ARP $_____ y/o aportes parafiscales, contra los recibos originales, los cuales se hicieron de acuerdo con lo establecido en la ley 789/2002 y el decreto1703/2002, según lo relacionado en el numeral 5 del presente informe y además de haber sido liquidados los aportes de acuerdo con los artículos 3,4 y 5 de la ley 797 de 2003, el decreto 510 de 2003 y la circular conjunta nº 001 del ministerio de la protección social y ministerio de hacienda"

SOY PAC
PROYECTO 7757

VISADO PAC
Proyecto:
Nombre:
Teléfono: Ext:

CARLOS ALBERTO CARDOZO AMAYA
3279797 EXT 1902
Supervisor
Subdirección para la Adultez

Documento firmado electrónicamente de acuerdo con la ley 527 de 1999 y el Decreto 2364 de 2012.

El suscrito supervisor del presente contrato certifica que para el pago del periodo certificado se ha revisado y aprobado los siguientes documentos:
1. Informe de supervisión del periodo certificado y de ejecución. La periodicidad de los informes de ejecución de servicios profesionales y de apoyo a la gestión será para el primer informe desde la fecha del acta de inicio hasta el día treinta del respectivo mes; a partir del segundo pago, el periodo del informe será del primero (1) al treinta (30) del mes calendario siguiente, en cada caso se debe adjuntar el respectivo pago de seguridad social, del correspondiente mes calendario.
2. Soportes de salud, pensión y/o aportes parafiscales.
3. Originales y copias del acta de inicio y del oficio de designación de supervisión (para el primer pago).
Los documentos anexos mencionados a excepción de las copias del acta de inicio y del oficio de designación de supervisor se radican en el archivo de gestión contractual del área de gestión documental previo a la radicación en el área de cuentas.

RECIBIDO GESTIÓN DOCUMENTAL

Nombre:

Fecha:

MESALUD LTDA.

NIT : 808,000,299 - 6
CALLE 4A #27 85
LA MESA - COLOMBIA
3206080653 8470009
amvs1902@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8621 Tarifa 5,00

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250317-215529-49c7c5-49277359
2025-03-18T05:02:00-05:00 - Pagina 3 de 25

	SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL		
	899,999,061 - 9	**Teléfono**	3279797
ón	CRA 7 32 16 P7	**Vendedor**	ANA MARIA
	B2GOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
	iguarin@sdis.gov.co		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
19631

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-03-17	20:40:39
Expedición	2025-03-17	20:41:50
Vencimiento	2025-04-17	

Ítem	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	4140050000	CONTRATO 9114		0.00	0.00	653,254,131.00

Total Items 1

Total Bruto	653,254,131.00
Total a Pagar	**$ 653.254.131,00**

FORMA DE PAGO **MEDIO DE PAGO**

Credito	Empresas Social Del Estado	Efectivo	Cuota 1 F - 010- 19631 Vence el 2025-04-17	653.254.131,00

VALOR EN LETRAS

Seiscientos Cincuenta Y Tres Millones Doscientos Cincuenta Y Cuatro Mil Ciento Treinta Y Un Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

PERIODO FEBRERO 01 AL 28 DE FEBRERO 2025

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764070999755 **aprobado en** 2024-05-20 **hasta el** 2026-05-10, **vigencia** 24 Meses, **prefijo desde el número** 19301 **al** 19800

CUFE :cb090839056ffdef9021a95002d04ff6888be9a315dbb421079559af8dde9290520a13b978387b0932e5fa9b38abf802

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764070999755

(415)7707212489984(8020) 001876407099975 5

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250317-215529-49c75-49277359
2025-03-18T05:02:00-05:00 - Página 4 de 25

ero de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 0 8 0 0 0 2 9 9	6				

ón social
ALUD LTDA.

cción seccional	Cód.
s y Aduanas de Girardot	8

cción
CL 4 A 27 85

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Cundinamarca	La Mesa

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2024-05-20 / 04:28:48 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres VELANDIA SARMIENTO ANA MARIA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 51780821 1004. DV 1
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización MESALUD LTDA.

997. Fecha formalización 2024-05-20 16:28:48

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764070999755

(415)7707212489984(8020) 001876407099975 5

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250317-215529-49c7c5-49277359
2025-03-18T05:02:00-05:00 - Página 5 de 25

ero de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 0 8 0 0 0 2 9 9	6				

ón social
ALUD LTDA.

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	ESALUD IPS CL 4 A 27 85	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4		19,301	19,800	24	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141150660113

(415)7707212489984(8020) 000014115066011 3

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250317-215529-49c7c5-49277359
2025-03-18T05:02:00-05:00 - Página 6 de 25

Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 8 0 0 0 2 9 9	6	Impuestos y Aduanas de Girardot 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

27. Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
MESALUD LTDA.

36. Nombre comercial	37. Sigla
MESALUD LTDA.	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	La Mesa 3 8 6

41. Dirección principal
CL 4 A 27 85

42. Correo electrónico facturacionmesaludltda@outlook.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 4 9 8 9 3 3 5	3 2 0 8 0 0 4 3 7 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	1 9 9 6 0 2 0 5	8 7 3 0	1 9 9 6 0 2 0 5	8 6 9 2				1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	3	5	7	1 4	4 2	4 8	5 2	5 5																		

03- Impuesto al patrimonio
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VELANDIA SARMIENTO ANA MARIA

985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141150660113

(415)7707212489984(8020) **000014115066011 3**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250317-215529-49c7c5-49277359
2025-03-18T05:02:00-05:00 - Página 7 de 25

Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 8 0 0 0 2 9 9	6	Impuestos y Aduanas de Girardot 8	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 0	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 5
72. Número	1 9 0	1 4 2
73. Fecha	1 9 9 6 0 2 0 5	2 0 0 1 0 1 2 7
74. Número de notaría	1	1
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 6 0 2 2 6	2 0 0 1 0 2 0 2
77. No. Matrícula mercantil	2 2 1 9 2	4 5 4 7
78. Departamento	2 5	2 5
79. Ciudad/Municipio	3 8 6	3 8 6
Vigencia		
80. Desde	1 9 9 6 0 2 0 6	2 0 0 1 0 2 0 2
81. Hasta	2 0 1 1 0 2 0 6	2 0 1 1 0 2 0 6

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 6 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141150660113

(415)7707212489984(8020) **000014115066011 3**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250317-215529-49c75-49277359
2025-03-18T05:02:00-05:00 - Página 8 de 25

ero de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 8 0 0 0 2 9 9	6	Impuestos y Aduanas de Girardot	8

Representación

	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
1	EPRS LEGAL PRIN 18	2007 05 15	Cédula de Ciudadaní 13	5 1 7 8 0 8 2 1			VELANDIA	SARMIENTO	ANA	MARIA			
2	REPRS LEGAL SUPL 19	2007 05 15	Cédula de Ciudadan 13	5 1 8 4 0 7 5 8			FAJARDO	SUAREZ	JANETH	DEL SOCORRO			
3													
4													
5													

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141150660113

(415)7707212489984(8020) **000014115066011 3**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250317-215529-49c75-49277359
2025-03-18T05:02:00-05:00 - Pagina 9 de 25

ero de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 8 0 0 0 2 9 9	6	Impuestos y Aduanas de Girardot 8	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 9 4 8 5 4 6 5		COLOMBIA 1 6 9

5. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
LANDIA	SARMIENTO	ENRIQUE	ALFONSO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
800,000		8 0 1 9 9 6 0 2 0 5	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	5 1 8 4 0 7 5 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
FAJARDO	SUAREZ	JANETH	DEL SOCORRO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
200,000		2 0 1 9 9 6 0 2 0 5	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141150660113

(415)7707212489984(8020) **000014115066011 3**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250317-215529-49c75-49277359
2025-03-18T05:02:00-05:00 - Pagina 10 de 25

ero de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 8 0 0 0 2 9 9	6	Impuestos y Aduanas de Girardot 8	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
dula de Ciudadanía 1 3	7 3 0 3 6 7 1	9	2 3 7 7 8 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
RONCANCIO	CORTES	OMAR	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 0 8 0 2 2 2

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141150660113

(415)7707212489984(8020) **000014115066011 3**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250317-215529-49c7c5-49277359
2025-03-18T05:02:00-05:00 - Pagina 11 de 25

Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 8 0 0 0 2 9 9	6	Impuestos y Aduanas de Girardot 8	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
cal o negocio 1 6	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1	

162. Nombre del establecimiento: MESALUD IPS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cundinamarca 2 5	La Mesa 3 8 6	

165. Dirección: CL 4 A 27 85

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
4 5 7 2 6	1 9 9 6 0 3 1 6	
168. Teléfono: 3 2 0 4 9 8 9 3 3 5	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

DOCUMENTO SIN COSTO
CERTIFICADO

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250317-215529-49d75-492.77359
2025-03-18T05:02:00-05:00 - Pagina 12 de 25

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Fecha de Elaboración	**10-mar-25**			Proyecto	**7948**
Contrato No.	**9114**	Fecha Acta de Inicio	**31-oct-24**	Cupos	**150**
Contratista	**MESALUD LTDA**			NIT	**808.000.299**
Servicio	**Servicio de Alta Dependencia Fisíca Mental o Cognitiva "Gemelas"**				

PERIODO DE LIQUIDACIÓN

Descripción	Fecha inicial	Fecha Final	Días a Liquidar
Costo Fijo	01-feb-25	28-feb-25	30
Costo Variable	01-feb-25	28-feb-25	28

RESUMEN COSTOS

Detalle Costos Variables

Descripción	Cupo/Día	Cupo/Mes
Servicios Públicos	$ 4.664	$ 19.588.800
Elementos Aseo Personal	$ 12.260	$ 51.492.000
Vestuario	$ 9.503	$ 39.912.600
Alimentación	$ 36.333	$ 152.598.600

Resumen Costos Por Cupo

Descripción	Cupo/Día	Cupo/Mes
Costo Fijo	$ 108.465	$ 488.092.500
Costo Variable	$ 62.760	$ 263.592.000
Valor Cupo	**$ 171.225**	**$ 751.684.500**

LIQUIDACIÓN DE CUPOS ATENDIDOS

Día Atención	Total Costo Fijo Día	Total Costo Variable Día	Total Costo Cupos Atendidos Día	Cupos Atendidos x Día	Descuentos Realizados				
					Cupos No Atendidos		Cupos con Novedades		
					No. Cupos	Valor a Descontar	No. Cupos	Valor Descuento	Tipo Novedad
1	$ 16.269.750	$ 5.449.950	$ 21.719.700	132	18	$ 653.994	2	$ 72.666	
2	$ 16.269.750	$ 5.449.950	$ 21.719.700	132	18	$ 653.994	2	$ 72.666	
3	$ 16.269.750	$ 5.449.950	$ 21.719.700	132	18	$ 653.994	2	$ 72.666	
4	$ 16.269.750	$ 5.449.950	$ 21.719.700	132	18	$ 653.994	2	$ 72.666	
5	$ 16.269.750	$ 5.449.950	$ 21.719.700	132	18	$ 653.994	2	$ 72.666	
6	$ 16.269.750	$ 5.449.950	$ 21.719.700	133	17	$ 617.661	1	$ 36.333	
7	$ 16.269.750	$ 5.449.950	$ 21.719.700	136	14	$ 508.662	0	$ 0	
8	$ 16.269.750	$ 5.449.950	$ 21.719.700	136	14	$ 508.662	0	$ 0	
9	$ 16.269.750	$ 5.449.950	$ 21.719.700	136	14	$ 508.662	0	$ 0	
10	$ 16.269.750	$ 5.449.950	$ 21.719.700	136	14	$ 508.662	1	$ 36.333	
11	$ 16.269.750	$ 5.449.950	$ 21.719.700	136	14	$ 508.662	1	$ 36.333	
12	$ 16.269.750	$ 5.449.950	$ 21.719.700	136	14	$ 508.662	1	$ 36.333	
13	$ 16.269.750	$ 5.449.950	$ 21.719.700	136	14	$ 508.662	1	$ 36.333	
14	$ 16.269.750	$ 5.449.950	$ 21.719.700	138	12	$ 435.996	1	$ 36.333	
15	$ 16.269.750	$ 5.449.950	$ 21.719.700	138	12	$ 435.996	1	$ 36.333	
16	$ 16.269.750	$ 5.449.950	$ 21.719.700	138	12	$ 435.996	1	$ 36.333	
17	$ 16.269.750	$ 5.449.950	$ 21.719.700	138	12	$ 435.996	1	$ 36.333	
18	$ 16.269.750	$ 5.449.950	$ 21.719.700	138	12	$ 435.996	1	$ 36.333	
19	$ 16.269.750	$ 5.449.950	$ 21.719.700	138	12	$ 435.996	1	$ 36.333	
20	$ 16.269.750	$ 5.449.950	$ 21.719.700	138	12	$ 435.996	2	$ 72.666	
21	$ 16.269.750	$ 5.449.950	$ 21.719.700	141	9	$ 326.997	2	$ 72.666	
22	$ 16.269.750	$ 5.449.950	$ 21.719.700	141	9	$ 326.997	2	$ 72.666	
23	$ 16.269.750	$ 5.449.950	$ 21.719.700	141	9	$ 326.997	2	$ 72.666	
24	$ 16.269.750	$ 5.449.950	$ 21.719.700	141	9	$ 326.997	2	$ 72.666	
25	$ 16.269.750	$ 5.449.950	$ 21.719.700	141	9	$ 326.997	2	$ 72.666	
26	$ 16.269.750	$ 5.449.950	$ 21.719.700	141	9	$ 326.997	2	$ 72.666	
27	$ 16.269.750	$ 5.449.950	$ 21.719.700	141	9	$ 326.997	2	$ 72.666	
28	$ 16.269.750	$ 5.449.950	$ 21.719.700	141	9	$ 326.997	1	$ 36.333	
29	$ 16.269.750	$ 0	$ 16.269.750	0		$ 0	0	$ 0	
30	$ 16.269.750	$ 0	$ 16.269.750	0		$ 0	0	$ 0	
31	$ 0	$ 0	$ 0	0		$ 0	0	$ 0	
Totales	**$ 488.092.500**	**$ 152.598.600**	**$ 640.691.100**			**$ 13.116.213**	**38**	**$ 1.380.654**	

RESUMEN VALOR A PAGAR EN EL PERIODO

CONCEPTO	VALOR
Cupos Atendidos en el Periodo	$ 640.691.100
Entrega Vestuario	$ 0,00
Entrega Elementos de Aseo	$ 48.402.480
Pago Servicios Públicos	$ 1.641.500
Total Costos Fijos y Variables	**$ 690.735.080**
Descuento Novedades Cupos	-$ 14.496.867
Descuento Talento Humano	-$ 22.984.082
Total Descuento Costos Fijos	**-$ 37.480.949**
Ajuste x Pagar Ejecución Periodos Anteriores	$ 0
Ajuste x Cobrar Ejecución Periodos Anteriores	$ 0
Valor Total a Pagar en el Periodo	**$ 653.254.131**

Elaboró:

Nombre	Ana Maria Velandia Sarmiento
CC No.	51780821
Cargo	Representante legal
Dependencia	Mesalud LTDA.
No. Contacto	3132634944

Revisó:

Nombre	Diana Carolina Chica López
CC No.	53017389
Cargo	Profesional Apoyo a la Supervisión
Dependencia	Subdirección de Adultez
No. Contacto	3246116391

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250317-215529-49c7c5-49277359
2025-03-18T05:02:00-05:00 - Pagina 13 de 25

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

2.2.1.Cto.9114-2024_Liquidacion_Cupos_Feb_2025

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250317-204053-a5b629-75635239

Estado: Finalizado

Creación: 2025-03-17 20:40:53

Finalización: 2025-03-17 21:03:36

Escanee el código para verificación

Revisión: Profesional Componente Financiero y Adtvo. ? Apoyo a la Supervisión

Diana Carolina Chica López
53017389
dchical@sdis.gov.co
Apoyo a la Supervisión Componente Administrativo y Financiero
Secretaria Distrital de Integración Social

Elaboración: Representante Legal Cto.9114-2024

ANA MARIA VELANDIA SARMIENTO
51780821
amvs1902@hotmail.com
REPRESENTANTE LEGAL
MESALUD LTDA

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250317-215529-49c7c5-49277359
2025-03-18T05:02:00-05:00 - Pagina 14 de 25

REPORTE DE TRAZABILIDAD

2.2.1.Cto.9114-2024_Liquidacion_Cupos_Feb_2025

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250317-204053-a5b629-75635239

Creación: 2025-03-17 20:40:53

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-03-17 21:03:36

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	ANA MARIA VELANDIA SARMIENTO amvs1902@hotmail.com REPRESENTANTE LEGAL MESALUD LTDA	Aprobado	Env.: 2025-03-17 20:41:13 Lec.: 2025-03-17 20:46:05 Res.: 2025-03-17 20:46:41 IP Res.: 179.1.82.242
Revisión	Diana Carolina Chica López dchical@sdis.gov.co Apoyo a la Supervisión Componente Admini Secretaria Distrital de Integración Soci	Aprobado	Env.: 2025-03-17 20:46:41 Lec.: 2025-03-17 21:03:31 Res.: 2025-03-17 21:03:36 IP Res.: 181.53.96.157

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250317-215529-49c7c5-49277359
2025-03-18T05:02:00-05:00 - Pagina 15 de 25

NIT 808.000.299-6

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIALY PARAFISCALES. PERSONA JURIDICA ARTICULO 50 DE LA LEY 789 2002

Yo **OMAR RONCANCIO CORTES**, identificado con **C.C 7.303.671** de Chiquinquirá, y con Tarjeta Profesional N° **TP 23778-T** de la Junta Central De Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **MESALUD LTDA** identificada con **Nit: 808.000.299-6**, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Girardot, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados durante los últimos (6) meses legalmente exigibles a la fecha, por los conceptos de Pensión, Salud, Riesgos Profesionales y Caja De Compensación Familiar.

El personal vinculado por contrato de prestación de servicios, ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y ARL correspondiente al mes de Febrero de 2025, dando cumplimiento al Artículo 50 de ley 789 de 2002 y el decreto 2650 de 1993.

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante el mes de Febrero de 2025.

Dada en La Mesa, Cundinamarca, el día (4) del mes Marzo de 2025.

OMAR RONCANCIO CORTES
CC 7.303.671 de Chiquinquirá
TP. 23778-T

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250317-215529-49c7c5-49277359
2025-03-18T05:02:00-05:00 - Pagina 16 de 25

NIT 808.000.299-6



Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250317-215529-49c7c5-49277359
2025-03-18T05:02:00-05:00 - Pagina 17 de 25





Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250317-215529-49c7c5-49277359
2025-03-18T05:02:00-05:00 - Pagina 18 de 25

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5870710F21F9671100

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **OMAR RONCANCIO CORTES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7303671 de CHIQUINQUIRA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 23778-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250317-215529-49c7c5-49277359
2025-03-18T05:02:00-05:00 - Pagina 19 de 25

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	808000299-6	MESALUD LTDA	CALLE 4A N 27 - 85	8470009	recursoshumanos@ipsmesalud.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	GEMELAS	GEM	CUNDINAMARCA	LA MESA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					64	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	25/02/2025	84452347	$30.491.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	75.000	0		0		0	1	100	0	75.100	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.900	0		0		0	1	100	0	2.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.471.900	0		0		0	1	1.000	0	1.472.900	21
EPS010	EPS Sura	800088702-2	58.000	0		0		0	1	100	0	58.100	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	2.688.300	0		0		0	1	1.800	0	2.690.100	35
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	271.500	0		0		0	1	200	0	271.700	4
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	58.000	0		0		0	1	100	0	58.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	2.538.600	0	0	0	0	1	1.700	0	2.540.300	9
230301	Porvenir	800224808-8	11.428.000	0	0	0	0	1	7.600	0	11.435.600	38
231001	Colfondos	800227940-6	231.800	0	0	0	0	1	200	0	232.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	4.282.100	0	0	0	0	1	2.900	0	4.285.000	15

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	2.788.400				2.788.400	1	1.900	2.790.300			27.884	2.790.300	64

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	4.577.300	1	3.100	4.580.400	64

PAGADA

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250317-215529-49c7c5-49277359
2025-03-18T05:02:00-05:00 - Pagina 20 de 25

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	808000299-6	MESALUD LTDA		CALLE 4A N 27 - 85	8470009	recursoshumanos@ipsmesalud.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	GEMELAS	GEM	CUNDINAMARCA	LA MESA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					64	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	25/02/2025	84452347	$30.491.600	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	4.624.600	4.628.000
Pensión	4	18.480.500	18.492.900
Riesgos Laborales	1	2.788.400	2.790.300
CCF	1	4.577.300	4.580.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	30.470.800	30.491.600

PAGADA

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250317-215529-49c7c5-49277359
2025-03-18T05:02:00-05:00 - Pagina 21 de 25

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
NI	808000299-6	MESALUD LTDA		CALLE 4A N 27 - 85	8470009	recursoshumanos@ipsmesalud.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	GEMELAS	GEM	CUNDINAMARCA	LA MESA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					64	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-02	2025-01	E	25/02/2025	84452347	$30.491.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AYP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1003505592	RINCON GONZALEZ JESSIKA PAOLA	1	0			S	X																230301	820.619	131.300	0	0	0	0	EPS037	820.619	32.900	14-4	820.619	3	20.000	CCF22	820.619	32.900	0	0	0	0	0
2	CC	1003650696	RODRIGUEZ GARZON LAURA CAMILA	1	0			S	X																230301	2.472.520	395.700	0	0	0	0	EPS017	2.472.520	99.000	14-4	2.472.520	3	60.300	CCF22	2.472.520	99.000	0	0	0	0	0
3	CC	1003967059	VALERO TRUJILLO XIMENA ANDREA	1	0			S								X									230301	2.106.021	337.000	0	0	0	0	EPS008	2.106.021	84.300	14-4	2.106.021	3	51.400	CCF22	2.106.021	84.300	0	0	0	0	0
4	CC	1007627590	JIMENEZ LOPEZ KAREN YULIANA	1	0			S								X									230301	2.073.237	331.800	0	0	0	0	EPS037	2.073.237	83.000	14-4	2.073.237	3	50.600	CCF22	2.073.237	83.000	0	0	0	0	0
5	CC	1012443986	GUACANEME CORTES TATIANA ALEXANDRA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	1018443612	ESCOBAR USAQUEN LAURA VANESSA	1	0			S		X					X										25-14	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS005	47.450	1.900	14-4	47.450	3	1.200	CCF22	47.450	1.900	0	0	0	0	0
7	CC	1026286463	GUERRERO ANGARITA YELITZA ESTEFANY	1	0			S							X										230201	2.678.564	428.600	0	0	0	0	EPS008	2.678.564	107.200	14-4	2.678.564	3	65.300	CCF22	2.678.564	107.200	0	0	0	0	0
8	CC	1026286463	GUERRERO ANGARITA YELITZA ESTEFANY	1	0			S									X								230201	412.087	66.000	0	0	0	0	EPS008	412.087	16.500	14-4	412.087	3	0	CCF22	412.087	0	0	0	0	0	0
9	CC	1052498866	NUÑEZ RIAÑO CARMEN ROSA	1	0			S							X										25-14	1.448.150	231.800	0	0	0	0	EPS017	1.448.150	58.000	14-4	1.448.150	3	35.300	CCF22	1.448.150	58.000	0	0	0	0	0
10	CC	1068928202	NOVA GIL JOHANNA EMILCE	1	0			S								X									230301	2.046.896	327.600	0	0	0	0	EPS008	2.046.896	81.900	14-4	2.046.896	3	49.900	CCF22	2.046.896	81.900	0	0	0	0	0
11	CC	1072421966	MURCIA RODRIGUEZ YULI ANDREA	1	0			S								X									230301	2.106.021	337.000	0	0	0	0	EPS008	2.106.021	84.300	14-4	2.106.021	3	51.400	CCF22	2.106.021	84.300	0	0	0	0	0
12	CC	1072424098	VANEGAS CONEJO SANDRA PATRICIA	1	0			S								X									230301	1.701.091	272.200	0	0	0	0	EPS017	1.701.091	68.100	14-4	1.701.091	3	41.500	CCF22	1.701.091	68.100	0	0	0	0	0
13	CC	1072424098	VANEGAS CONEJO SANDRA PATRICIA	1	0			S										X							230301	330.000	52.800	0	0	0	0	EPS017	330.000	13.200	14-4	330.000	3	0	CCF22	330.000	0	0	0	0	0	0
14	CC	1072425941	GARCIA HIGUERA NIDIA YANETH	1	0			S								X									25-14	2.132.362	341.200	0	0	0	0	EPS017	2.132.362	85.300	14-4	2.132.362	3	52.000	CCF22	2.132.362	85.300	0	0	0	0	0
15	CC	1072426810	CHAVES LEIVA YISEL YINETH	1	0			S	X							X									230301	1.352.305	216.400	0	0	0	0	EPS017	1.352.305	54.100	14-4	1.352.305	3	33.000	CCF22	1.352.305	54.100	0	0	0	0	0
16	CC	1072426960	MOSQUERA AVILAN EDNA ROCIO	1	0			S							X										231001	1.448.150	231.800	0	0	0	0	EPS017	1.448.150	58.000	14-4	1.448.150	3	35.300	CCF22	1.448.150	58.000	0	0	0	0	0
17	CC	1023913217	RODRIGUEZ CRUZ LUCY JAZMIN	1	0			S	X																25-14	1.751.369	280.300	0	0	0	0	EPS037	1.751.369	70.100	14-4	1.751.369	3	42.700	CCF22	1.751.369	70.100	0	0	0	0	0
18	CC	1024550227	LADINO RAMIREZ KAREN ANDREA	1	0			S								X									25-14	2.132.362	341.200	0	0	0	0	EPS017	2.132.362	85.300	14-4	2.132.362	3	52.000	CCF22	2.132.362	85.300	0	0	0	0	0
19	CC	1072428840	CASTIBLANCO CRUZ TANIA MARCELA	1	0			S								X									230301	2.132.362	341.200	0	0	0	0	EPS017	2.132.362	85.300	14-4	2.132.362	3	52.000	CCF22	2.132.362	85.300	0	0	0	0	0
20	CC	1072428854	BERNAL SANTA CRISTHIAN EDUARDO	1	0			S																	230201	1.604.000	256.700	0	0	0	0	EPS008	1.604.000	64.200	14-4	1.604.000	3	39.100	CCF22	1.604.000	64.200	0	0	0	0	0
21	CC	1072429011	MENDEZ PINTO SANDRA MILENA	1	0			S								X									230301	2.106.021	337.000	0	0	0	0	EPS017	2.106.021	84.300	14-4	2.106.021	3	51.400	CCF22	2.106.021	84.300	0	0	0	0	0
22	CC	1072429188	PAREDES PEDREROS DANIELA	1	0			S								X									230301	2.165.146	346.500	0	0	0	0	EPS008	2.165.146	86.700	14-4	2.165.146	3	52.800	CCF22	2.165.146	86.700	0	0	0	0	0
23	CC	1072422511	ALFONSO DAZA JULIA YICELA	1	0			S								X									230301	1.771.896	283.600	0	0	0	0	EPS017	1.771.896	70.900	14-4	1.771.896	3	43.200	CCF22	1.771.896	70.900	0	0	0	0	0
24	CC	1072422511	ALFONSO DAZA JULIA YICELA	1	0			S										X							230301	275.000	44.000	0	0	0	0	EPS017	275.000	11.000	14-4	275.000	3	0	CCF22	275.000	0	0	0	0	0	0
25	CC	1072423959	RAMIREZ GAMEZ DIANA MARCELA	1	0			S								X									230301	2.132.362	341.200	0	0	0	0	EPS017	2.132.362	85.300	14-4	2.132.362	3	52.000	CCF22	2.132.362	85.300	0	0	0	0	0
26	CC	1072430032	RODRIGUEZ HERNANDEZ MARIA ALEJANDRA	1	0			S	X							X									230301	1.362.841	218.100	0	0	0	0	EPS017	1.362.841	54.600	14-4	1.362.841	3	33.200	CCF22	1.362.841	54.600	0	0	0	0	0
27	CC	1072430087	GUERRERO SANTANA DIANA PAOLA	1	0			S								X									230301	2.180.950	349.000	0	0	0	0	EPS017	2.180.950	87.300	14-4	2.180.950	3	53.200	CCF22	2.180.950	87.300	0	0	0	0	0
28	CC	1072431351	VILLAMARIN GAONA VALENTINA	1	0			S		X															230301	199.020	31.900	0	0	0	0	EPS008	199.020	8.000	14-4	199.020	3	4.900	CCF22	199.020	8.000	0	0	0	0	0
29	CC	1072431612	MARTINEZ DEL VALLE LAURA CAMILA	1	0			S							X										230301	3.090.650	494.600	0	0	0	0	EPS008	3.090.650	123.700	14-4	3.090.650	3	75.300	CCF22	3.090.650	123.700	0	0	0	0	0
30	CC	1072427022	FONTECHA HERNANDEZ KAREN LORENA	1	0			S								X									230301	2.046.896	327.600	0	0	0	0	EPS017	2.046.896	81.900	14-4	2.046.896	3	49.900	CCF22	2.046.896	81.900	0	0	0	0	0
31	CC	1072428827	CORO GARZON MARTA LILIANA	1	0			S								X									230301	2.136.063	341.800	0	0	0	0	EPS037	2.136.063	85.500	14-4	2.136.063	3	52.100	CCF22	2.136.063	85.500	0	0	0	0	0
32	CC	20687392	CLAVIJO QUEVEDO MARIA MARIELA	1	0			S	X																25-14	965.434	154.500	0	0	0	0	EPS017	965.434	38.700	14-4	965.434	3	23.600	CCF22	965.434	38.700	0	0	0	0	0
33	CC	20688493	MESA HERNANDEZ LUZ MARY	1	0			S							X										25-14	1.448.150	231.800	0	0	0	0	EPS010	1.448.150	58.000	14-4	1.448.150	3	35.300	CCF22	1.448.150	58.000	0	0	0	0	0
34	CC	20688919	NOPE GUTIERREZ DIANA ROCIO	1	0			S								X									230301	2.046.896	327.600	0	0	0	0	EPS017	2.046.896	81.900	14-4	2.046.896	3	49.900	CCF22	2.046.896	81.900	0	0	0	0	0
35	CC	21176720	MILLAN ALARCON ROSALBA	1	5			S		X																0	0	0	0	0	0	EPS008	47.450	1.900	14-4	47.450	3	1.200	CCF22	47.450	1.900	0	0	0	0	0
36	CC	1072429285	MARTINEZ ORTIZ SANDRA PATRICIA	1	0			S							X										230301	3.090.650	494.600	0	0	0	0	EPS017	3.090.650	123.700	14-4	3.090.650	3	75.300	CCF22	3.090.650	123.700	0	0	0	0	0
37	CC	1072429650	RODIRGUEZ RINCON YINA PAOLA	1	0			S	X																230301	1.100.000	176.000	0	0	0	0	EPS017	1.100.000	44.000	14-4	1.100.000	3	26.800	CCF22	1.100.000	44.000	0	0	0	0	0
38	CC	39568923	GAMEZ PAYOME URSULA MARIA	1	0			S								X									25-14	2.106.021	337.000	0	0	0	0	EPS017	2.106.021	84.300	14-4	2.106.021	3	51.400	CCF22	2.106.021	84.300	0	0	0	0	0
39	CC	51859646	PEDREROS MARTHA PATRICIA	1	0			S							X										230301	1.448.150	231.800	0	0	0	0	EPS008	1.448.150	58.000	14-4	1.448.150	3	35.300	CCF22	1.448.150	58.000	0	0	0	0	0

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
NI	808000299-6	MESALUD LTDA		CALLE 4A N 27 - 85	8470009	recursoshumanos@ipsmesalud.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	B – menos de 200 c	GEMELAS	GEM	CUNDINAMARCA	LA MESA	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**
					EMPLEADOS / **UPC**
					64 / 0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**
2025-02	2025-01	E	25/02/2025	84452347	$30.491.600

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario o Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
40	CC	52214202	PRECIADO MARTINEZ DANNYA DEL PILAR	1	0			S								X									25-14	2.158.703	345.400	0	0	0	0	EPS008	2.158.703	86.400	14-4	2.158.703	3	52.600	CCF22	2.158.703	86.400	0	0	0	0	0
41	CC	52615422	HIGUERA DAZA PATRICIA	1	0			S								X									230301	2.116.557	338.700	0	0	0	0	EPS017	2.116.557	84.700	14-4	2.116.557	3	51.600	CCF22	2.116.557	84.700	0	0	0	0	0
42	CC	1072431841	GUERRERO DIAZ YURI ALEXANDRA	1	0			S								X									25-14	1.956.825	313.100	0	0	0	0	EPS017	1.956.825	78.300	14-4	1.956.825	3	47.700	CCF22	1.956.825	78.300	0	0	0	0	0
43	CC	1072431841	GUERRERO DIAZ YURI ALEXANDRA	1	0			S											X						25-14	165.000	26.400	0	0	0	0	EPS017	165.000	6.600	14-4	165.000	3	0	CCF22	165.000	0	0	0	0	0	0
44	CC	1193135006	CHAPARRO SANTOYO IVAN ANDRES	1	0			S							X										230301	1.872.800	299.700	0	0	0	0	EPS017	1.872.800	75.000	14-4	1.872.800	3	45.700	CCF22	1.872.800	75.000	0	0	0	0	0
45	CC	53108010	CLAVIJO HERNANDEZ MONICA MARIA	1	0			S	X																230201	99.510	16.000	0	0	0	0	EPS017	99.510	4.000	14-4	99.510	3	2.500	CCF22	99.510	4.000	0	0	0	0	0
46	CC	79742882	TURRIAGO ORTIZ HERNAN DARIO	1	0			S							X										230301	1.872.800	299.700	0	0	0	0	EPS002	1.872.800	75.000	14-4	1.872.800	3	45.700	CCF22	1.872.800	75.000	0	0	0	0	0
47	CC	1000774903	CUEVAS MENDIETA LEIDY NATALIA	1	0			S																	230201	1.604.000	256.700	0	0	0	0	EPS008	1.604.000	64.200	14-4	1.604.000	3	39.100	CCF22	1.604.000	64.200	0	0	0	0	0
48	CC	1003650623	MONTOYA CHAVES JUAN SEBASTIAN	1	0			S							X										230301	1.872.800	299.700	0	0	0	0	EPS017	1.872.800	75.000	14-4	1.872.800	3	45.700	CCF22	1.872.800	75.000	0	0	0	0	0
49	CC	35378014	SANCHEZ MORALES FANNY	1	0			S								X									25-14	2.106.021	337.000	0	0	0	0	EPS008	2.106.021	84.300	14-4	2.106.021	3	51.400	CCF22	2.106.021	84.300	0	0	0	0	0
50	CC	35423573	RISCANEVO PUENTES ALBA DAMARYS	1	0			S																	25-14	3.183.000	509.300	0	0	0	0	EPS017	3.183.000	127.400	14-4	3.183.000	3	77.600	CCF22	3.183.000	127.400	0	0	0	0	0
51	CC	20686870	PORTES SILDANA	1	0			S							X										230301	1.448.150	231.800	0	0	0	0	EPS008	1.448.150	58.000	14-4	1.448.150	3	35.300	CCF22	1.448.150	58.000	0	0	0	0	0
52	CC	20689184	MENDEZ HIGUERA YADIRA	1	0			S							X										230301	1.872.800	299.700	0	0	0	0	EPS008	1.872.800	75.000	14-4	1.872.800	3	45.700	CCF22	1.872.800	75.000	0	0	0	0	0
53	CC	39806429	GONZALEZ MURCIA NINI JOHANA	1	0			S							X										230301	1.448.150	231.800	0	0	0	0	EPS008	1.448.150	58.000	14-4	1.448.150	3	35.300	CCF22	1.448.150	58.000	0	0	0	0	0
54	CC	51959894	GOMEZ LUGO GLORIA ISABEL	1	0			S							X										230201	1.448.150	231.800	0	0	0	0	EPS008	1.448.150	58.000	14-4	1.448.150	3	35.300	CCF22	1.448.150	58.000	0	0	0	0	0
55	CC	52616472	SANCHEZ CARTAGENA ROSA YANETH	1	0			S								X									230301	2.121.825	339.500	0	0	0	0	EPS008	2.121.825	84.900	14-4	2.121.825	3	51.700	CCF22	2.121.825	84.900	0	0	0	0	0
56	CC	52616510	LOMBANA MAYUSA MILENA MYRIAM	1	0			S								X									25-14	2.106.021	337.000	0	0	0	0	EPS017	2.106.021	84.300	14-4	2.106.021	3	51.400	CCF22	2.106.021	84.300	0	0	0	0	0
57	CC	52615526	MORENO ROJAS RUT BELLI	1	0			S							X										230201	1.448.150	231.800	0	0	0	0	EPS008	1.448.150	58.000	14-4	1.448.150	3	35.300	CCF22	1.448.150	58.000	0	0	0	0	0
58	CC	55174679	SANCHEZ SUAREZ ROSA MARIA	1	0			S							X										230301	1.872.800	299.700	0	0	0	0	EPS017	1.872.800	75.000	14-4	1.872.800	3	45.700	CCF22	1.872.800	75.000	0	0	0	0	0
59	CC	20686831	CASTAÑEDA GOMEZ MARIA DEL ROSARIO	1	0			S							X										230301	1.448.150	231.800	0	0	0	0	EPS017	1.448.150	58.000	14-4	1.448.150	3	35.300	CCF22	1.448.150	58.000	0	0	0	0	0
60	CC	52901017	BENAVIDES GALINDO HEIDY JHOANNA	1	0			S																	230301	1.604.000	256.700	0	0	0	0	EPS017	1.604.000	64.200	14-4	1.604.000	3	39.100	CCF22	1.604.000	64.200	0	0	0	0	0
61	CC	1032419810	LEIVA RODRIGUEZ MAGALY	1	0			S							X										230201	3.090.650	494.600	0	0	0	0	EPS017	3.090.650	123.700	14-4	3.090.650	3	75.300	CCF22	3.090.650	123.700	0	0	0	0	0
62	CC	20686725	PATIÑO GAMEZ ESPERANZA	1	0			S							X										25-14	1.448.150	231.800	0	0	0	0	EPS017	1.448.150	58.000	14-4	1.448.150	3	35.300	CCF22	1.448.150	58.000	0	0	0	0	0
63	CC	1072429066	CORREA PEREZ OSCAR IVAN	1	0			S																	230201	1.604.000	256.700	0	0	0	0	EPS008	1.604.000	64.200	14-4	1.604.000	3	39.100	CCF22	1.604.000	64.200	0	0	0	0	0
64	CC	1072425421	MARTINEZ PATARROYO ANDRES ALBERTO	1	0			S																	25-14	1.604.000	256.700	0	0	0	0	EPS017	1.604.000	64.200	14-4	1.604.000	3	39.100	CCF22	1.604.000	64.200	0	0	0	0	0
65	CC	1193029128	FAJARDO ORTIZ SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.604.000	256.700	0	0	0	0	EPS008	1.604.000	64.200	14-4	1.604.000	3	39.100	CCF22	1.604.000	64.200	0	0	0	0	0
66	CC	1016055667	CAMACHO TELLEZ RUDY LORENA	1	0			S							X										230301	1.448.150	231.800	0	0	0	0	EPS041	1.448.150	58.000	14-4	1.448.150	3	35.300	CCF22	1.448.150	58.000	0	0	0	0	0
67	CC	52261401	MOLANO DUARTE JOHANNA BEATRIZ	1	0			S							X										230201	1.872.800	299.700	0	0	0	0	EPS017	1.872.800	75.000	14-4	1.872.800	3	45.700	CCF22	1.872.800	75.000	0	0	0	0	0
68	CC	52529781	GUERRERO BARAJAS FRANCY HELENA	1	0			S							X										230301	3.090.650	494.600	0	0	0	0	EPS017	3.090.650	123.700	14-4	3.090.650	3	75.300	CCF22	3.090.650	123.700	0	0	0	0	0

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

Banco de Bogotá

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250317-215529-49c7c5-49277359
2025-03-18T05:02:00-05:00 - Pagina 23 de 25

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa MESALUD LTDA identificado(a) con NIT 8080002996 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA CORRIENTE No. 394180970 desde el 21 de diciembre de 2000, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 17 de febrero de 2023, a solicitud del interesado, con destino a SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL.

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero
Gerencia de Soluciones para el Cliente
Banco de Bogota

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250317-215529-49c7c5-49277359
2025-03-18T05:02:00-05:00 - Página 24 de 25

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

1.Cto.9114-2024_Solicitud_Pago_No.05_Feb_2025

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250317-215529-49c7c5-49277359

Estado: Finalizado

Creación: 2025-03-17 21:55:29

Finalización: 2025-03-18 05:01:59

Escanee el código para verificación

Aprobación: Subdirector para la Adultez - Supervisor Cto.9114-2024

CARLOS ALBERTO CARDOZO AMAYA
80058217
ccardozoa@sdis.gov.co
Subdirector para la Adultez
Secretaría Distrital de Integración Social

Revisión: Contratista Subdirección para la Adultez

Hammer Augusto Arias Bermudez
1032409148
harias@sdis.gov.co
Contratista
Secretaría Distrital de Integración Social

Elaboración: Profesional Componente Financiero y Adtvo. ? Apoyo a la Supervisión

Diana Carolina Chica López
53017389
dchical@sdis.gov.co
Apoyo a la Supervisión Componente Administrativo y Financiero
Secretaria Distrital de Integración Social

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250317-215529-49c7c5-49277359
2025-03-18T05:02:00-05:00 - Página 25 de 25

REPORTE DE TRAZABILIDAD

1.Cto.9114-2024_Solicitud_Pago_No.05_Feb_2025

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250317-215529-49c7c5-49277359

Creación: 2025-03-17 21:55:29

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-03-18 05:01:59

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	Diana Carolina Chica López dchical@sdis.gov.co Apoyo a la Supervisión Componente Admini Secretaria Distrital de Integración Soci	Aprobado	Env.: 2025-03-17 21:55:50 Lec.: 2025-03-17 21:56:40 Res.: 2025-03-17 21:56:42 IP Res.: 181.53.96.157
Revisión	Hammer Augusto Arias Bermudez harias@sdis.gov.co Contratista Secretaría Distrital de Integración Soci	Aprobado	Env.: 2025-03-17 21:56:42 Lec.: 2025-03-17 22:06:47 Res.: 2025-03-17 22:06:52 IP Res.: 186.154.137.243
Aprobación	CARLOS ALBERTO CARDOZO AMAYA ccardozoa@sdis.gov.co Subdirector para la Adultez Secretaría Distrital de Integración Soci	Aprobado	Env.: 2025-03-17 22:06:52 Lec.: 2025-03-18 05:01:53 Res.: 2025-03-18 05:01:59 IP Res.: 186.102.48.72