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

## DATOS GENERALES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1, NOMBRE SUPERVISOR | **DANIEL ANDRES MORA AVILA** | 2, FECHA ELABORACIÓN | **21** | **5** | **2025** |
| 3, SUBDIRECCIÓN | **SUBDIRECCION PARA LA ADULTEZ** | | | | |
| 4, RADICACIÓN CUENTAS PAGO MES: | **MAYO** | | | | |

## 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 | 9115-2024 | $ 471.750.578 | 6-2025 | 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 | DIANA CAROLINA CHICA LOPEZ |
| CC.No. | 53017389 |
| Número telefónico: | 3246116391 |
| Cargo: | CONTRATISTA APOYO A LA SUPERVISIÓN |
| Dependencia: | SUDIRECCION PARA LA ADULTEZ |

12, FIRMA DEL RECIBIDO - RELOJ DE VENTANILLA DE CUENTAS

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250521-183504-21aec4-39351235
2025-05-21 T16:42:58-05:00 - Pagina 1 de 25

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250521-183504-21aec4-39351235
2025-05-21 T16:42:58-05:00 - Pagina 2 de 25

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

El supervisor del: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS **Nº 9115** **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 3.** | | |

Cumplió a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre el **01-abr-25** y el **30-abr-25**

Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato se puede proceder al pago **No. 06** correspondiente a la suma de: **CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO M/CTE ($471.750.578,00)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No: **730-000018-48** | | BANCO: | **BANCOLOMBIA** |
| Clase: | **AHORROS** | | |

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 |
|---|---|---|---|---|
| O2301174103202400575605 2 | 6-2025 | 1-100-F001 | O232020200993304 | $471.750.578 |
| | | | | $0 |
| | | | **TOTAL** | **$ 471.750.578** |

*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 **21** días del mes de **mayo** 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:

**DANIEL ANDRES MORA AVILA**
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
L2 MESA - COLOMBIA
3206080653 8470009
amvs1902@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8621 Tarifa 5,00

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250521-183504-21aec4-39351235
2025-05-21T18:42:58-05:00 - Pagina 3 de 25

| | |
|---|---|
| | SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL |
| | 899,999,061 - 9 |
| ón | CRA 7 32 16 P7 |
| | B2GOTA - COLOMBIA |
| | iguarin@sdis.gov.co |

| | |
|---|---|
| **Teléfono** | 3279797 |
| **Vendedor** | ANA MARIA |
| **Centro Costo** | 1 |

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**
**19660**

**Fecha y Hora de Factura**

| | | |
|---|---|---|
| **Generación** | 2025-05-21 | 07:58:48 |
| **Expedición** | 2025-05-21 | 07:59:41 |
| **Vencimiento** | 2025-06-21 | |

| Núm. | Código | Descripción | Unid | Cant | V. Unit | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 4140050000 | CONTRATO 9115 | | 0.00 | 0.00 | 471,750,578.00 |

**Total Items** 1

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 471,750,578.00 |
| **Total a Pagar** | **$ 471.750.578,00** |

**FORMA DE PAGO** **MEDIO DE PAGO**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Credito | Empresas Social Del Estado | Efectivo | Cuota 1 F - 010- 19660 Vence el 2025-06-21 | 471.750.578,00 |

**VALOR EN LETRAS**

Cuatrocientos Setenta Y Un Millones Setecientos Cincuenta Mil Quinientos Setenta Y Ocho Pesos M/Cte

**OBSERVACIONES**

PERIODO ABRIL 01 AL 30 DE ABRIL 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 :b10c47f9056c46aed4f1b1e4f4e91f189651df0dbc1310b3851fbf66a92a951a2b520e88fea994dc7c2843bab75397f0

**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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250521-183504-21aec4-39351235
2025-05-21T18:42:58-05:00 - Pagina 4 de 25

## DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de Elaboración | **20-abr-25** | | | Proyecto | **7948** |
| Contrato No. | **9115** | Fecha Acta de Inicio | **08-nov-24** | Cupos | **90** |
| Contratista | **MESALUD LTDA** | | | NIT | **808.000.299** |
| Servicio | **Servicio de Alta Dependencia Fisíca Mental o Cognitiva "Gaviotas"** | | | | |

## PERIODO DE LIQUIDACIÓN

| Descripción | Fecha inicial | Fecha Final | Días a Liquidar |
|---|---|---|---|
| Costo Fijo | 01-abr-25 | 30-abr-25 | 30 |
| Costo Variable | 01-abr-25 | 30-abr-25 | 30 |

## RESUMEN COSTOS

### Detalle Costos Variables

| Descripción | Cupo/Día | Cupo/Mes |
|---|---|---|
| Servicios Públicos | $ 5.399 | $ 14.578.170 |
| Elementos Aseo Personal | $ 13.396 | $ 36.167.850 |
| Vestuario | $ 11.407 | $ 30.799.080 |
| Alimentación | $ 36.333 | $ 98.098.290 |

### Resumen Costos Por Cupo

| Descripción | Cupo/Día | Cupo/Mes |
|---|---|---|
| Costo Fijo | $ 124.848 | $ 337.089.630 |
| Costo Variable | $ 66.535 | $ 179.643.390 |
| **Valor Cupo** | **$ 191.383** | **$ 516.733.020** |

## 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 | $ 11.236.321 | $ 3.269.943 | $ 14.506.264 | 84 | 6 | $ 217.996 | 2 | $ 72.665 | |
| 2 | $ 11.236.321 | $ 3.269.943 | $ 14.506.264 | 84 | 6 | $ 217.996 | 2 | $ 72.665 | |
| 3 | $ 11.236.321 | $ 3.269.943 | $ 14.506.264 | 84 | 6 | $ 217.996 | 1 | $ 36.333 | |
| 4 | $ 11.236.321 | $ 3.269.943 | $ 14.506.264 | 84 | 6 | $ 217.996 | 1 | $ 36.333 | |
| 5 | $ 11.236.321 | $ 3.269.943 | $ 14.506.264 | 86 | 4 | $ 145.331 | 1 | $ 36.333 | |
| 6 | $ 11.236.321 | $ 3.269.943 | $ 14.506.264 | 86 | 4 | $ 145.331 | 1 | $ 36.333 | |
| 7 | $ 11.236.321 | $ 3.269.943 | $ 14.506.264 | 86 | 4 | $ 145.331 | 1 | $ 36.333 | |
| 8 | $ 11.236.321 | $ 3.269.943 | $ 14.506.264 | 86 | 4 | $ 145.331 | 1 | $ 36.333 | |
| 9 | $ 11.236.321 | $ 3.269.943 | $ 14.506.264 | 86 | 4 | $ 145.331 | 1 | $ 36.333 | |
| 10 | $ 11.236.321 | $ 3.269.943 | $ 14.506.264 | 86 | 4 | $ 145.331 | 1 | $ 36.333 | |
| 11 | $ 11.236.321 | $ 3.269.943 | $ 14.506.264 | 86 | 4 | $ 145.331 | 1 | $ 36.333 | |
| 12 | $ 11.236.321 | $ 3.269.943 | $ 14.506.264 | 87 | 3 | $ 108.998 | 1 | $ 36.333 | |
| 13 | $ 11.236.321 | $ 3.269.943 | $ 14.506.264 | 87 | 3 | $ 108.998 | 1 | $ 36.333 | |
| 14 | $ 11.236.321 | $ 3.269.943 | $ 14.506.264 | 87 | 3 | $ 108.998 | 1 | $ 36.333 | |
| 15 | $ 11.236.321 | $ 3.269.943 | $ 14.506.264 | 87 | 3 | $ 108.998 | 0 | $ 0 | |
| 16 | $ 11.236.321 | $ 3.269.943 | $ 14.506.264 | 89 | 1 | $ 36.333 | 0 | $ 0 | |
| 17 | $ 11.236.321 | $ 3.269.943 | $ 14.506.264 | 89 | 1 | $ 36.333 | 0 | $ 0 | |
| 18 | $ 11.236.321 | $ 3.269.943 | $ 14.506.264 | 89 | 1 | $ 36.333 | 0 | $ 0 | |
| 19 | $ 11.236.321 | $ 3.269.943 | $ 14.506.264 | 89 | 1 | $ 36.333 | 1 | $ 36.333 | |
| 20 | $ 11.236.321 | $ 3.269.943 | $ 14.506.264 | 89 | 1 | $ 36.333 | 1 | $ 36.333 | |
| 21 | $ 11.236.321 | $ 3.269.943 | $ 14.506.264 | 89 | 1 | $ 36.333 | 1 | $ 36.333 | |
| 22 | $ 11.236.321 | $ 3.269.943 | $ 14.506.264 | 89 | 1 | $ 36.333 | 1 | $ 36.333 | |
| 23 | $ 11.236.321 | $ 3.269.943 | $ 14.506.264 | 89 | 1 | $ 36.333 | 1 | $ 36.333 | |
| 24 | $ 11.236.321 | $ 3.269.943 | $ 14.506.264 | 89 | 1 | $ 36.333 | 1 | $ 36.333 | |
| 25 | $ 11.236.321 | $ 3.269.943 | $ 14.506.264 | 89 | 1 | $ 36.333 | 1 | $ 36.333 | |
| 26 | $ 11.236.321 | $ 3.269.943 | $ 14.506.264 | 90 | 0 | $ 0 | 0 | $ 0 | |
| 27 | $ 11.236.321 | $ 3.269.943 | $ 14.506.264 | 90 | 0 | $ 0 | 0 | $ 0 | |
| 28 | $ 11.236.321 | $ 3.269.943 | $ 14.506.264 | 90 | 0 | $ 0 | 1 | $ 36.333 | |
| 29 | $ 11.236.321 | $ 3.269.943 | $ 14.506.264 | 90 | 0 | $ 0 | 0 | $ 0 | |
| 30 | $ 11.236.321 | $ 3.269.943 | $ 14.506.264 | 90 | 0 | $ 0 | 0 | $ 0 | |
| 31 | | $ 0 | $ 0 | 0 | 0 | $ 0 | 0 | $ 0 | |
| **Totales** | **$ 337.089.630** | **$ 98.098.290** | **$ 435.187.920** | | | **$ 2.688.620** | **24** | **$ 871.985** | |

## RESUMEN VALOR A PAGAR EN EL PERIODO

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Cupos Atendidos - Costos Fijos | $ 337.089.630 |
| Descuento Novedades T. Humano | -$ 4.467.793 |
| **Total Costos Fijos** | **$ 332.621.837** |
| Cupos Atendidos - Costos Variables | $ 98.098.290 |
| Servicios Públicos | $ 6.802.350 |
| Elementos de Aseo | $ 37.788.706 |
| Vestuario | $ 0 |
| Descuento Cupos No Atendidos | -$ 2.688.620 |
| Descuento Cupos Con Novedades | -$ 871.985 |
| **Total Costos Variables** | **$ 139.128.741** |
| **Subtotal a Pagar en el Periodo** | **$ 471.750.578** |
| Ajuste x Pagar Liq Anteriores | $ 0 |
| Ajuste x Cobrar Liq Anteriores | $ 0 |
| **Valor Total a Pagar en el Periodo** | **$ 471.750.578** |

**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: 20250521-183504-21aec4-39351235
2025-05-21T18:42:58-05:00 - Pagina 5 de 25

# REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

1.4.Cto.9115-2024_Liquidacion_Cupos_Abr_2025

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250521-025804-bd27f1-42460839

Estado: Finalizado

Creación: 2025-05-21 02:58:04

Finalización: 2025-05-21 08:50:00

Escanee el código para verificación

**Elaboración: Representante Legal Cto.9115-2024**

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

**Revisión: Contratista Componente Financiero ? Apoyo a la Supervision**

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: 20250521-183504-21aec4-39351235
2025-05-21T18:42:58-05:00 - Pagina 6 de 25

# REPORTE DE TRAZABILIDAD

## 1.4.Cto.9115-2024_Liquidacion_Cupos_Abr_2025

## SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250521-025804-bd27f1-42460839

Creación: 2025-05-21 02:58:04

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-05-21 08:50:00

Escanee el código para verificación

| TRAMITE | PARTICIPANTE | ESTADO | ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA |
|---|---|---|---|
| Revisión | Diana Carolina Chica López<br>dchical@sdis.gov.co<br>Apoyo a la Supervisión Componente Administrativo y Secretaria Distrital de Integración Social | Aprobado | Env.: 2025-05-21 02:58:11<br>Lec.: 2025-05-21 03:03:16<br>Res.: 2025-05-21 03:03:23<br>IP Res.: 181.53.96.165 |
| Elaboración | ANA MARIA VELANDIA SARMIENTO<br>amvs1902@hotmail.com<br>REPRESENTANTE LEGAL<br>MESALUD LTDA | Aprobado | Env.: 2025-05-21 03:03:23<br>Lec.: 2025-05-21 08:49:16<br>Res.: 2025-05-21 08:50:00<br>IP Res.: 179.1.95.229 |

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: 20250521-183504-21aec4-39351235
2025-05-21T18:42:58-05:00 - Pagina 7 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.

| ección seccional | Cód. |
|---|---|
| s y Aduanas de Girardot | 8 |

ección
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: 20250521-183504-21aec4-39351235
2025-05-21T18:42:58-05:00 - Pagina 8 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 141150661999

(415)7707212489984(8020) 000014115066199 9

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250521-183504-21aec4-39351235
2025-05-21T18:42:58-05:00 - Pagina 9 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. Fecha 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 | 4 6 9 0 | | 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
55 - Informante de Beneficiarios Finales
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

| 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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141150661999

(415)7707212489984(8020) **000014115066199 9**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250521-183504-21aec4-39351235
2025-05-21T18:42:58-05:00 - Página 10 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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141150661999

(415)7707212489984(8020) **000014115066199 9**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250521-183504-21aec4-39351235
(2025-05-21T18:42:58-05:00 - Pagina 11 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**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| EPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 0 7 0 5 1 5 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 5 1 7 8 0 8 2 1 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| VELANDIA | SARMIENTO | ANA | MARIA |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 0 7 0 5 1 5 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 5 1 8 4 0 7 5 8 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| FAJARDO | SUAREZ | JANETH | DEL SOCORRO |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**3**

| 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 |
|---|---|---|
| | | |

**4**

| 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 |
|---|---|---|
| | | |

**5**

| 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 |
|---|---|---|
| | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO 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 141150661999

(415)7707212489984(8020) **000014115066199 9**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250521-183504-21aec4-39351235
2025-05-21T18:42:58-05:00 - Pagina 12 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**

| | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Cédula de Ciudada 1 3 | 1 9 4 8 5 4 6 5 | | COLOMBIA 1 6 9 | LANDIA | SARMIENTO | ENRIQUE | ALFONSO | | 800,000 | | 8 0 1 9 9 6 0 2 0 5 | |
| 2 | Cédula de Ciudada 1 3 | 5 1 8 4 0 7 5 8 | | COLOMBIA 1 6 9 | FAJARDO | SUAREZ | JANETH | DEL SOCORRO | | 200,000 | | 2 0 1 9 9 6 0 2 0 5 | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141150661999

(415)7707212489984(8020) **000014115066199 9**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250521-183504-21aec4-39351235
2025-05-21T18:42:58-05:00 - Pagina 13 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 |
|---|
| |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141150661999

(415)7707212489984(8020) **000014115066199 9**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250521-183504-21aec4-39351235
2025-05-21T18:42:58-05:00 - Pagina 14 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 |

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

**1**

| 0. 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 | |
| | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250521-183504-21aec4-39351235
2025-05-21T18:42:58-05:00 - 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 Abril 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 Abril de 2025.

Dada en La Mesa, Cundinamarca, el día (5) del mes Mayo de 2025.

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250521-183504-21aec4-39351235
2025-05-21T18:42:58-05:00 - Pagina 16 de 25

NIT 808.000.299-6



Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250521-183504-21aec4-39351235
2025-05-21T18:42:58-05:00 - Pagina 17 de 25






Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250521-183504-21aec4-39351235
2025-05-21T18:42:58-05:00 - Pagina 18 de 25

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

AD4260C34BD7894D

**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** * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Dado en BOGOTA a los 13 días del mes de Marzo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250521-183504-21aec4-39351235
2025-05-21T18:42:58-05:00 - 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 | GAVIOTAS | GAV | 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 |
| | | | | | 42 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-04 | 2025-03 | E | 28/04/2025 | 85859663 | $19.307.200 | |

## 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 | 58.000 | 0 | | 0 | | 0 | 4 | 200 | 0 | 58.200 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 1.049.900 | 0 | | 0 | | 0 | 4 | 2.800 | 0 | 1.052.700 | 11 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 2.215.000 | 0 | | 0 | | 0 | 4 | 5.800 | 0 | 2.220.800 | 27 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 101.700 | 0 | | 0 | | 0 | 4 | 300 | 0 | 102.000 | 2 |
| EPS041 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 900156264-2 | 58.000 | 0 | | 0 | | 0 | 4 | 200 | 0 | 58.200 | 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 | 1.432.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 3.700 | 0 | 1.436.300 | 5 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 8.405.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 21.700 | 0 | 8.427.200 | 29 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 256.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 700 | 0 | 257.400 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 1.703.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 4.400 | 0 | 1.707.500 | 6 |

**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 | 778.000 | | | | 778.000 | 4 | 2.100 | 780.100 | | | 7.780 | 780.100 | 42 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF22 | Colsubsidio | 860007336-1 | 2.919.500 | 4 | 7.600 | 2.927.100 | 42 |

PAGADA

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250521-183504-21aec4-39351235
2025-05-21T18:42:58-05:00 - 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 | GAVIOTAS | GAV | 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 |
| | | | | | 42 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-04 | 2025-03 | E | 28/04/2025 | 85859663 | $19.307.200 | |

| TOTALES PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA | | | | |
| 111.600 | 4 | 300 | 111.900 | 3 |
| ICBF | | | | |
| 167.300 | 4 | 500 | 167.800 | 3 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 5 | 3.482.600 | 3.491.900 |
| Pensión | 4 | 11.797.900 | 11.828.400 |
| Riesgos Laborales | 1 | 778.000 | 780.100 |
| CCF | 1 | 2.919.500 | 2.927.100 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 1 | 167.300 | 167.800 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 1 | 111.600 | 111.900 |
| TOTALES | 13 | 19.256.900 | 19.307.200 |

PAGADA

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250521-183504-21aec4-39351235
2025-05-21T18:42:58-05:00 - Pagina 21 de 25



| 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 | GAVIOTAS | GAV | 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** |
| | | | | | 42 | 0 |
| **PERIODO SALUD** | **PERIODO PENSIONES** | | | | **TOTAL A PAGAR** | |
| 2025-04 | 2025-03 | E | 28/04/2025 | 85859663 | $19.307.200 | |

## 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** | **Estornado** | **ING** | **RET** | **TDE** | **TAE** | **TDP** | **TAP** | **VSP** | **VST** | **SLN** | **IGE** | **LMA** | **VAC** | **AVP** | **VCT** | **IRL** | **CORRECCIÓN** | **Cód. AFP** | **IBC AFP** | **Cotización** | **Voluntario Afiliado** | **Voluntario Aportante** | **Fondo pensional de solidaridad** | **Fondo pensional de subsistencia** | **Cód. EPS** | **IBC EPS** | **Cotización / Valor UPC** | **Cód. ARL** | **IBC ARL** | **Clase de Riesgo** | **Cotización** | **Código CCF** | **IBC CCF** | **Aporte CCF** | **IBC otros parafiscales** | **Aporte SENA** | **Aporte ICBF** | **Aporte ESAP** | **Aporte MEN** |
| 1 | CC | 1001344960 | TABAREZ CAVIEDES MIGUEL ANGEL | 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 | 2 | 21.400 | CCF22 | 2.046.896 | 81.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1005569686 | GOMEZ SANTOS ISAAC DAVID | 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 | 2 | 21.400 | CCF22 | 2.046.896 | 81.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1007155479 | MOLINA MUÑOZ NEIDY YIMARY | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.872.800 | 299.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.872.800 | 234.100 | 14-4 | 1.872.800 | 2 | 19.600 | CCF22 | 1.872.800 | 75.000 | 1.872.800 | 37.500 | 56.200 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 1014186225 | ZAMBRANO CARDENAS HEIDY ROCIO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.448.150 | 231.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.448.150 | 58.000 | 14-4 | 1.448.150 | 2 | 15.200 | CCF22 | 1.014.000 | 40.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 1019085084 | SANCHEZ CASTELLANOS HEIDY PILAR | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.448.150 | 231.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.448.150 | 58.000 | 14-4 | 1.448.150 | 2 | 15.200 | CCF22 | 1.448.150 | 58.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 1020745733 | TORRES CONTRERAS MELIYARA | 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 | 2 | 21.400 | CCF22 | 2.046.896 | 81.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 1020778783 | JIMENEZ ZAMORA MARIA PAULA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.828.000 | 292.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.828.000 | 228.500 | 14-4 | 1.828.000 | 2 | 19.100 | CCF22 | 1.828.000 | 73.200 | 1.828.000 | 36.600 | 54.900 | 0 | 0 |
| 8 | CC | 1032419099 | MENDEZ CHACON PATRICIA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230201 | 2.057.432 | 329.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2.057.432 | 82.300 | 14-4 | 2.057.432 | 2 | 21.500 | CCF22 | 2.057.432 | 82.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | CC | 1070005812 | TORRES CANTOR LEIDY PAOLA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 1.987.771 | 318.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.987.771 | 79.600 | 14-4 | 1.987.771 | 2 | 20.800 | CCF22 | 1.987.771 | 79.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | CC | 1072421821 | VELASCO MARTINEZ SULEYI ANDREA | 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 | 2 | 21.400 | CCF22 | 2.046.896 | 81.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | CC | 1072425219 | SANCHEZ CONTRERAS MARIA CAMILA | 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 | 2 | 16.800 | CCF22 | 1.604.000 | 64.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 12 | CC | 1072429109 | RODRIGUEZ SEGURA JESICA PAHOLA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 3.090.650 | 494.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 3.090.650 | 123.700 | 14-4 | 3.090.650 | 2 | 32.300 | CCF22 | 3.090.650 | 123.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 13 | CC | 1072429343 | CIFUENTES BELTRAN NATALIA | 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 | 2 | 21.400 | CCF22 | 2.046.896 | 81.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 14 | CC | 1072430490 | CRUZ DUARTE JEIMMY LORENA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.448.150 | 231.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.448.150 | 58.000 | 14-4 | 1.448.150 | 2 | 15.200 | CCF22 | 1.448.150 | 58.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 15 | CC | 1072431742 | HERNANDEZ MENDEZ LAURA MALENY | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.872.800 | 299.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.872.800 | 75.000 | 14-4 | 1.872.800 | 2 | 19.600 | CCF22 | 1.872.800 | 75.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 16 | CC | 1073680703 | CORTES CASTAÑO CLAUDIA LORENA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 482.717 | 77.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 482.717 | 19.400 | 14-4 | 482.717 | 2 | 5.100 | CCF22 | 482.717 | 19.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 17 | CC | 1077920144 | RUIZ LOPEZ DIANA JANET | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 2.031.091 | 325.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 2.031.091 | 81.300 | 14-4 | 2.031.091 | 2 | 21.300 | CCF22 | 2.031.091 | 81.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 18 | CC | 1077920193 | CALDERON PINTO RUTH MAYERLI | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.448.150 | 231.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.448.150 | 58.000 | 14-4 | 1.448.150 | 2 | 15.200 | CCF22 | 1.448.150 | 58.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 19 | CC | 1106894551 | BOLIVAR MORENO MAURO GERALDO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.600.000 | 256.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.600.000 | 64.000 | 14-4 | 1.600.000 | 2 | 16.800 | CCF22 | 1.600.000 | 64.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 20 | CC | 12201270 | TRUJILLO TORRES JUAN PABLO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.604.000 | 256.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.604.000 | 64.200 | 14-4 | 1.604.000 | 2 | 16.800 | CCF22 | 1.123.000 | 45.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 21 | CC | 19299508 | QUIJANO GONZALEZ LUIS ERNESTO | 1 | 5 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS041 | 1.448.150 | 58.000 | 14-4 | 1.448.150 | 2 | 15.200 | CCF22 | 1.448.150 | 58.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 22 | CC | 20687039 | LEON RUBIANO HERMENCIA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.448.150 | 231.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.448.150 | 58.000 | 14-4 | 1.448.150 | 2 | 15.200 | CCF22 | 1.448.150 | 58.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 23 | CC | 20688448 | MORALES OVALLE EMILCE | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 2.099.578 | 336.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 2.099.578 | 84.000 | 14-4 | 2.099.578 | 2 | 22.000 | CCF22 | 2.099.578 | 84.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 24 | CC | 20688701 | LEON LUNA MILE YANETH | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 1.604.000 | 256.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.604.000 | 64.200 | 14-4 | 1.604.000 | 2 | 16.800 | CCF22 | 1.604.000 | 64.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 25 | CC | 21018573 | PARRA SEGURA SANDRA PAOLA | 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 | 2 | 21.400 | CCF22 | 2.046.896 | 81.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 26 | CC | 21153498 | RODRIGUEZ BOTELLO YENIFER | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.650.000 | 264.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.650.000 | 66.000 | 14-4 | 1.650.000 | 2 | 17.300 | CCF22 | 1.650.000 | 66.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 27 | CC | 24053200 | ZARAZA NARANJO DAISY JUDITH | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 2.781.585 | 445.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 2.781.585 | 111.300 | 14-4 | 2.781.585 | 2 | 29.100 | CCF22 | 2.781.585 | 111.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 28 | CC | 24053200 | ZARAZA NARANJO DAISY JUDITH | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | X | | | | | | | 230201 | 309.065 | 49.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 309.065 | 12.400 | 14-4 | 309.065 | 2 | 0 | CCF22 | 309.065 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 29 | CC | 39805489 | HERNANDEZ GARZON MARIA LUCIA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 2.089.041 | 334.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 2.089.041 | 83.600 | 14-4 | 2.089.041 | 2 | 21.900 | CCF22 | 2.089.041 | 83.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 30 | CC | 39805690 | RODRIGUEZ BELTRAN MARIA DEL PILAR | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 1.987.771 | 318.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.987.771 | 79.600 | 14-4 | 1.987.771 | 2 | 20.800 | CCF22 | 1.987.771 | 79.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 31 | CC | 40432348 | CUADRADO SASTOQUE RUTH IDALY | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.448.150 | 231.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.448.150 | 58.000 | 14-4 | 1.448.150 | 2 | 15.200 | CCF22 | 1.448.150 | 58.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 32 | CC | 43826190 | JIMENEZ GIRALDO BLANCA MARGARITA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.013.705 | 162.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.013.705 | 40.600 | 14-4 | 1.013.705 | 2 | 10.600 | CCF22 | 1.013.705 | 40.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 33 | CC | 43826190 | JIMENEZ GIRALDO BLANCA MARGARITA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | X | | | | | | | 230301 | 434.445 | 69.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 434.445 | 17.400 | 14-4 | 434.445 | 2 | 0 | CCF22 | 434.445 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 34 | CC | 52132058 | LONDOÑO SARMIENTO MARIA CRISTINA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.448.150 | 231.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.448.150 | 58.000 | 14-4 | 1.448.150 | 2 | 15.200 | CCF22 | 1.014.000 | 40.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 35 | CC | 52327215 | SOSA CHAVEZ MARIA VICTORIA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 2.062.700 | 330.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 2.062.700 | 82.600 | 14-4 | 2.062.700 | 2 | 21.600 | CCF22 | 2.062.700 | 82.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 36 | CC | 52615401 | PERDOMO POLANCO AYDA FERNANDA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.872.800 | 299.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.872.800 | 75.000 | 14-4 | 1.872.800 | 2 | 19.600 | CCF22 | 1.872.800 | 75.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 37 | CC | 52616561 | PASITO CAÑON MARIA ESPERANZA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.303.335 | 208.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.303.335 | 52.200 | 14-4 | 1.303.335 | 2 | 13.700 | CCF22 | 1.303.335 | 52.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 38 | CC | 52616561 | PASITO CAÑON MARIA ESPERANZA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | X | | | | | | | 230301 | 144.815 | 23.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 144.815 | 5.800 | 14-4 | 144.815 | 2 | 0 | CCF22 | 144.815 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 39 | CC | 52616932 | HERNANDEZ TORRES INGRITH YINETH | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.872.800 | 299.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.872.800 | 234.100 | 14-4 | 1.872.800 | 2 | 19.600 | CCF22 | 1.872.800 | 75.000 | 1.872.800 | 37.500 | 56.200 | 0 | 0 |
| 40 | CC | 52734743 | MENDIETA HIGINIO SANDRA MILENA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.448.150 | 231.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.448.150 | 58.000 | 14-4 | 1.448.150 | 2 | 15.200 | CCF22 | 1.448.150 | 58.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250521-183504-21aec4-39351235
2025-05-21T18:42:58-05:00 - Pagina 22 de 25



| 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 | GAVIOTAS | GAV | 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** |
| | | | | | 42 | 0 |
| **PERIODO SALUD** | **PERIODO PENSIONES** | | | | **TOTAL A PAGAR** | |
| 2025-04 | 2025-03 | E | 28/04/2025 | 85859663 | $19.307.200 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **No.** | **Tipo** | **No. de Identificación** | **Apellidos y Nombres** | **Cotizante** | **Subtipo** | **Extranjero** | **Cotiz. exterior** | **Estornado** | **ING** | **RET** | **TDE** | **TAE** | **TDP** | **TAP** | **VSP** | **VST** | **SLN** | **IGE** | **LMA** | **VAC** | **AVP** | **VCT** | **IRL** | **CORRECCIÓN** | **Cód. AFP** | **IBC AFP** | **Cotización** | **Voluntario Afiliado** | **Voluntario Aportante** | **Fondo pensional de solidaridad** | **Fondo pensional de subsistencia** | **Cód. EPS** | **IBC EPS** | **Cotización / Valor UPC** | **Cód. ARL** | **IBC ARL** | **Clase de Riesgo** | **Cotización** | **Código CCF** | **IBC CCF** | **Aporte CCF** | **IBC otros parafiscales** | **Aporte SENA** | **Aporte ICBF** | **Aporte ESAP** | **Aporte MEN** |
| 41 | CC | 52776699 | RIOS ALMANZA DIANA MARCELA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.448.150 | 231.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.448.150 | 58.000 | 14-4 | 1.448.150 | 2 | 15.200 | CCF22 | 1.448.150 | 58.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 42 | CC | 52845720 | LANCHEROS ROCHA ANDREA JOHANNA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 2.036.360 | 325.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 2.036.360 | 81.500 | 14-4 | 2.036.360 | 2 | 21.300 | CCF22 | 2.036.360 | 81.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 43 | CC | 79065422 | BERMEO ACOSTA YEBERSON | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 2.062.700 | 330.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 2.062.700 | 82.600 | 14-4 | 2.062.700 | 2 | 21.600 | CCF22 | 2.062.700 | 82.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 44 | CC | 79651828 | ABELLO CASALLAS JUAN ISIDRO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.600.000 | 256.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.600.000 | 64.000 | 14-4 | 1.600.000 | 2 | 16.800 | CCF22 | 1.600.000 | 64.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 45 | CC | 80357733 | RODRIGUEZ TAFUR MARIO ALEJANDRO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.448.150 | 231.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.448.150 | 58.000 | 14-4 | 1.448.150 | 2 | 15.200 | CCF22 | 1.448.150 | 58.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

# Certificado
## Bancario

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250521-183504-21aec04-39351235
2025-05-21T18:42:58-05:00 - Pagina 23 de 25

Jueves, 15 de mayo de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MESALUD LIMITADA identificado(a) con NIT 808000299, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 73000001848 | 2024/11/21 | ACTIVA |

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250521-183504-21aec4-39351235
2025-05-21T18:42:58-05:00 - Pagina 24 de 25

# REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

1.Cto.9115-2024_MC-14_Solicitud_Pago_No.06_Abr_2025

## SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250521-183504-21aec4-39351235

Estado: Finalizado

Creación: 2025-05-21 18:35:04

Finalización: 2025-05-21 18:42:56

Escanee el código para verificación

**Aprobación: Subdirector para la Adultez (E) - Supervisor Cto.9115-2024**

Daniel Andres Mora Avila
79662558
dmoraa@sdis.gov.co
subdirector para la adultez (e)
Secretaria 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

**Revisión: Contratista Subdirección para la Adultez**

Luis Alfonso Garzon Vargas
11275532
lagarzon@sdis.gov.co
Contratista
SDIS

**Elaboración: Contratista Componente Financiero ? Apoyo a la Supervision**

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: 20250521-183504-21aec4-39351235
2025-05-21T18:42:58-05:00 - Pagina 25 de 25

# REPORTE DE TRAZABILIDAD

1.Cto.9115-2024_MC-14_Solicitud_Pago_No.06_Abr_2025

## SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250521-183504-21aec4-39351235

Creación: 2025-05-21 18:35:04

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-05-21 18:42:56

Escanee el código para verificación

| TRAMITE | PARTICIPANTE | ESTADO | ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA |
|---|---|---|---|
| Elaboración | Diana Carolina Chica López<br>dchical@sdis.gov.co<br>Apoyo a la Supervisión Componente Administrativo y<br>Secretaria Distrital de Integración Social | Aprobado | Env.: 2025-05-21 18:35:11<br>Lec.: 2025-05-21 18:35:56<br>Res.: 2025-05-21 18:35:58<br>IP Res.: 181.53.96.139 |
| Revisión | Luis Alfonso Garzon Vargas<br>lagarzon@sdis.gov.co<br>Contratista<br>SDIS | Aprobado | Env.: 2025-05-21 18:35:58<br>Lec.: 2025-05-21 18:36:26<br>Res.: 2025-05-21 18:36:35<br>IP Res.: 172.226.13.239 |
| Revisión | Hammer Augusto Arias Bermudez<br>harias@sdis.gov.co<br>Contratista<br>Secretaría Distrital de Integración Social | Aprobado | Env.: 2025-05-21 18:36:35<br>Lec.: 2025-05-21 18:42:03<br>Res.: 2025-05-21 18:42:05<br>IP Res.: 190.24.16.185 |
| Aprobación | Daniel Andres Mora Avila<br>dmoraa@sdis.gov.co<br>subdirector para la adultez (e)<br>Secretaria Distrital de Integración Social | Aprobado | Env.: 2025-05-21 18:42:05<br>Lec.: 2025-05-21 18:42:53<br>Res.: 2025-05-21 18:42:56<br>IP Res.: 190.27.225.68 |