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

DATOS GENERALES

1, NOMBRE SUPERVISOR	**NICOLAS GONZALEZ ARANGO**	2, FECHA ELABORACIÓN	**20**	**11**	**2025**
3, SUBDIRECCIÓN	**SUBDIRECCION PARA LA ADULTEZ**				
4, RADICACIÓN CUENTAS PAGO MES:	**NOVIEMBRE**				

DETALLE DE LAS CUENTAS

No.	5, Nombre o razón social	6, CC o NIT	7, No. Contrato	8, Valor	9, No. CRP	10, Código Proyecto
1	MESALUD LIMITADA	808.000.299-6	9115-2024	$ 495.476.700	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 7948
SUBDIRECCION PARA LA ADULTEZ

11, FIRMA	DIANA CAROLINA CHICA LOPEZ	12, FIRMA DEL RECIBIDO - RELOJ DE VENTANILLA DE CUENTAS
CC.No.	53017389	
Número telefónico:	3246116391	
Cargo:	CONTRATISTA APOYO A LA SUPERVISIÓN	
Dependencia:	SUBDIRECCIÓN PARA LA ADULTEZ	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO GESTIÓN 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 PRESTACIÓN 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-oct-25** y el **31-oct-25**

Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato se puede proceder al pago **No. 12** correspondiente a la suma de: **CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS M/CTE ($495.476.700).**

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	$495.476.700
				$0
			TOTAL	**$ 495.476.700**

*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 **20** días del mes de **Noviembre** 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 7948

VISADO PAC
Proyecto:
Nombre:
Teléfono:

NICOLAS GONZALEZ ARANGO
3279797 EXT 1902
Supervisor
Ext: 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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
19723

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-11-20	08:52:14
Expedición	2025-11-20	08:53:05
Vencimiento	2025-12-20	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	4140050000	CONTRATO 9115		0.00	0.00	495,476,700.00

Total Items 1

Total Bruto	495,476,700.00
Total a Pagar	**$ 495.476.700,00**

FORMA DE PAGO		MEDIO DE PAGO		
Credito	Empresas Social Del Estado	Efectivo	Cuota 1 F - 010- 19723 Vence el 2025-12-20	495.476.700,00

VALOR EN LETRAS

Cuatrocientos Noventa Y Cinco Millones Cuatrocientos Setenta Y Seis Mil Setecientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

PERIODO OCTUBRE 01 AL 31 DE OCTUBRE 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 :7924a47c35ed7ec5abb98050be61ff3100382da80d0b6e551352bdcb656e21fbc194bbd827b0032ecd88a0e4cf7aff46

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

5. Número 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				

11. Razón social
MESALUD LTDA.

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Girardot

Cód. 8

24. Dirección
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

5. Número 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				

11. Razón social
MESALUD 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	MESALUD 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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20251120-113400-43c9a8-14758108
2025-11-20T11:39:41-05:00 - Pagina 1 de 3

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Fecha de Elaboración	**10-nov-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-oct-25	30-oct-25	30
Costo Variable	01-oct-25	31-oct-25	31

RESUMEN COSTOS

Detalle Costos Variables

Descripción	Cupo/Día
Servicios Públicos	$ 5.515
Elementos Aseo Personal	$ 13.682
Vestuario	$ 8.560
Alimentación	$ 37.109

Resumen Costos Por Cupo

Descripción	Cupo/Día
Costo Fijo	$ 131.507
Costo Variable	$ 64.865
Valor Cupo	**$ 196.372**

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	$ 11.835.625	$ 3.339.786	$ 15.175.411	87	3	$ 111.326	2	$ 74.217	
2	$ 11.835.625	$ 3.339.786	$ 15.175.411	87	3	$ 111.326	4	$ 148.435	
3	$ 11.835.625	$ 3.339.786	$ 15.175.411	90	0	$ 0	5	$ 185.544	
4	$ 11.835.625	$ 3.339.786	$ 15.175.411	90	0	$ 0	5	$ 185.544	
5	$ 11.835.625	$ 3.339.786	$ 15.175.411	90	0	$ 0	4	$ 148.435	
6	$ 11.835.625	$ 3.339.786	$ 15.175.411	90	0	$ 0	4	$ 148.435	
7	$ 11.835.625	$ 3.339.786	$ 15.175.411	90	0	$ 0	4	$ 148.435	
8	$ 11.835.625	$ 3.339.786	$ 15.175.411	90	0	$ 0	4	$ 148.435	
9	$ 11.835.625	$ 3.339.786	$ 15.175.411	90	0	$ 0	4	$ 148.435	
10	$ 11.835.625	$ 3.339.786	$ 15.175.411	90	0	$ 0	4	$ 148.435	
11	$ 11.835.625	$ 3.339.786	$ 15.175.411	90	0	$ 0	4	$ 148.435	
12	$ 11.835.625	$ 3.339.786	$ 15.175.411	90	0	$ 0	3	$ 111.326	
13	$ 11.835.625	$ 3.339.786	$ 15.175.411	90	0	$ 0	3	$ 111.326	
14	$ 11.835.625	$ 3.339.786	$ 15.175.411	89	1	$ 37.109	4	$ 148.435	
15	$ 11.835.625	$ 3.339.786	$ 15.175.411	89	1	$ 37.109	4	$ 148.435	
16	$ 11.835.625	$ 3.339.786	$ 15.175.411	89	1	$ 37.109	4	$ 148.435	
17	$ 11.835.625	$ 3.339.786	$ 15.175.411	89	1	$ 37.109	4	$ 148.435	
18	$ 11.835.625	$ 3.339.786	$ 15.175.411	88	2	$ 74.217	3	$ 111.326	
19	$ 11.835.625	$ 3.339.786	$ 15.175.411	88	2	$ 74.217	3	$ 111.326	
20	$ 11.835.625	$ 3.339.786	$ 15.175.411	88	2	$ 74.217	3	$ 111.326	
21	$ 11.835.625	$ 3.339.786	$ 15.175.411	89	1	$ 37.109	3	$ 111.326	
22	$ 11.835.625	$ 3.339.786	$ 15.175.411	89	1	$ 37.109	3	$ 111.326	
23	$ 11.835.625	$ 3.339.786	$ 15.175.411	89	1	$ 37.109	4	$ 148.435	
24	$ 11.835.625	$ 3.339.786	$ 15.175.411	90	0	$ 0	4	$ 148.435	
25	$ 11.835.625	$ 3.339.786	$ 15.175.411	90	0	$ 0	4	$ 148.435	
26	$ 11.835.625	$ 3.339.786	$ 15.175.411	90	0	$ 0	4	$ 148.435	
27	$ 11.835.625	$ 3.339.786	$ 15.175.411	90	0	$ 0	4	$ 148.435	
28	$ 11.835.625	$ 3.339.786	$ 15.175.411	90	0	$ 0	5	$ 185.544	
29	$ 11.835.625	$ 3.339.786	$ 15.175.411	90	0	$ 0	4	$ 148.435	
30	$ 11.835.625	$ 3.339.786	$ 15.175.411	90	0	$ 0	4	$ 148.435	
31		$ 3.339.786	$ 3.339.786	89	1	$ 37.109	4	$ 148.435	
Totales	**$ 355.068.757**	**$ 103.533.366**	**$ 458.602.123**	**2770**	**20**	**$ 742.175**	**118**	**$ 4.378.831**	

RESUMEN VALOR A PAGAR EN EL PERIODO

CONCEPTO	VALOR
Cupos Atendidos - Costos Fijos	$ 355.068.757
Descuento Novedades T. Humano	-$ 1.739.717
Total Costos Fijos	**$ 353.329.040**
Cupos Atendidos - Costos Variables	$ 103.533.366
Servicios Públicos	$ 5.563.574
Elementos de Aseo	$ 38.171.726
Vestuario	$ 0
Descuento Cupos No Atendidos	-$ 742.175
Descuento Cupos Con Novedades	-$ 4.378.831
Total Costos Variables	**$ 142.147.660**
Subtotal a Pagar en el Periodo	**$ 495.476.700**
Ajuste x Pagar Liq Anteriores TH	$ 0
Ajuste x Cobrar Liq Anteriores	$ 0
Valor Total a Pagar en el Periodo	**$ 495.476.700**

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: 20251120-113400-43c9a8-14758108
2025-11-20T11:39:41-05:00 - Página 2 de 3

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

4.Cto.9115-2024_Liquidacion_Cupos_Oct_2025

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20251120-113400-43c9a8-14758108

Estado: Finalizado

Creación: 2025-11-20 11:34:00

Finalización: 2025-11-20 11:39:40

Escanee el código para verificación

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

Elaboración: Representante Legal Cto.9115-2024

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20251120-113400-43c9a8-14758108
2025-11-20T11:39:41-05:00 - Página 3 de 3

REPORTE DE TRAZABILIDAD

4.Cto.9115-2024_Liquidacion_Cupos_Oct_2025

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20251120-113400-43c9a8-14758108

Estado: Finalizado

Creación: 2025-11-20 11:34:00

Finalización: 2025-11-20 11:39:40

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.: 2025-11-20 11:34:11 Lec.: 2025-11-20 11:35:33 Res.: 2025-11-20 11:35:50 IP Res.: 179.1.95.229
Revisión	Diana Carolina Chica López dchical@sdis.gov.co Apoyo a la Supervisión Componente Administrativo y Secretaria Distrital de Integración Social	Aprobado	Env.: 2025-11-20 11:35:50 Lec.: 2025-11-20 11:39:30 Res.: 2025-11-20 11:39:40 IP Res.: 181.53.96.35

INFORME DE EJECUCION FINANCIERA ACUMULADA
DESDE EL 1 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE 2025

MESALUD LTDA

CONTRATO 9115-2024

	PRESUPUESTO			VALOR MENSUAL		NOVIEMBRE 01 AL 30 2024	DICIEMBRE 1 AL 31 DEL 2024	ENERO 1 AL 31 DEL 2025	FEBRERO 1 AL 28 DEL 2025	MARZO 1 AL 31 DE 2025	ABRIL 01 AL 30 DEL 2025	MAYO 1 AL 31 DEL 2025	JUNIO 01 AL 30 DEL 2025	JULIO 1 AL 31 DEL 2025	AGOSTO 1 AL 31 DEL 2025	SEPTIEMBRE 1 AL 30 DEL 2025	OCTUBRE 1 AL 31 DEL 2025	ACUMULADOS	SALDOS
ITEM	**PRESUPUESTO 2024**	**PRESUPUESTO 2025**	**TOTAL PRESUPUESTO CTO 9115**	**VALOR MENSUAL VIGENCIA 2024**	**VALOR MENSUAL VIGENCIA 2025**	**SDIS**	**SDIS**	**SDIS**	**SDIS**	**SDIS**	**SDIS**	**SDIS**	**SDIS**	**SDIS**	**SDIS**	**OPERADOR**	**SDIS**	**ACUMULADO SDIS**	**SALDO SDIS**
Recurso Humano	$ 561.251.187	$ 2.402.065.608	$ 2.963.316.795	$ 187.083.840	$ 200.172.210	$ 83.022.207	$ 145.134.076	$ 187.517.826	$ 193.749.671	$ 194.468.081	$ 195.595.637	$ 183.051.953	$ 193.631.448	$ 201.283.148	$ 201.017.751	$ 203.920.409	$ 203.499.385	$ 2.185.891.592	$ 777.425.203
Vigilancia	$ 83.940.510	$ 344.310.268	$ 428.250.778	$ 27.980.160	$ 28.692.510	$ 21.451.456	$ 27.980.160	$ 28.692.510	$ 28.692.510	$ 28.692.510	$ 28.692.510	$ 30.557.195	$ 30.557.195	$ 30.557.195	$ 30.557.195	$ 30.557.195	$ 30.557.195	$ 347.544.826	$ 80.705.952
Transporte	$ 98.278.752	$ 404.908.464	$ 503.187.216	$ 32.759.580	$ 33.742.380	$ 25.115.678	$ 32.759.580	$ 33.742.380	$ 33.742.380	$ 33.742.380	$ 33.742.380	$ 34.463.082	$ 34.463.082	$ 34.463.082	$ 34.463.082	$ 34.463.082	$ 34.463.082	$ 399.623.270	$ 103.563.946
Bienes No Consumibles	$ 40.310.625	$ 166.079.772	$ 206.390.397	$ 13.436.880	$ 13.839.990	$ 10.301.608	$ 13.436.880	$ 13.839.990	$ 13.839.990	$ 13.839.990	$ 13.839.990	$ 14.135.592	$ 14.135.592	$ 14.135.592	$ 14.135.592	$ 14.135.592	$ 14.135.592	$ 163.912.000	$ 42.478.397
Lavanderia	$ 2.926.821	$ 12.058.500	$ 14.985.321	$ 975.600	$ 1.004.880	$ 747.960	$ 975.600	$ 1.004.880	$ 1.004.880	$ 1.004.880	$ 1.004.880	$ 1.026.338	$ 1.026.338	$ 1.026.338	$ 1.026.338	$ 1.026.338	$ 1.026.338	$ 11.901.108	$ 3.084.213
Aseo Institucional	$ 4.658.055	$ 19.191.192	$ 23.849.247	$ 1.552.680	$ 1.599.270	$ 1.190.388	$ 1.552.680	$ 1.599.270	$ 1.599.270	$ 1.599.270	$ 1.599.270	$ 1.633.424	$ 1.633.424	$ 1.633.424	$ 1.633.424	$ 1.633.424	$ 1.633.424	$ 18.940.692	$ 4.908.555
Talleres y Papeleria	$ 8.864.751	$ 36.522.780	$ 45.387.531	$ 2.954.910	$ 3.043.560	$ 2.265.431	$ 2.954.910	$ 3.043.560	$ 3.043.560	$ 3.043.560	$ 3.043.560	$ 3.108.572	$ 3.108.572	$ 3.108.572	$ 3.108.572	$ 3.108.572	$ 3.108.572	$ 36.046.013	$ 9.341.518
Actividades Recreo Deportivas	$ 1.443.063	$ 5.945.424	$ 7.388.487	$ 481.020	$ 495.450	$ 368.782	$ 481.020	$ 495.450	$ 495.450	$ 495.450	$ 495.450	$ 506.034	$ 506.034	$ 506.034	$ 506.034	$ 506.034	$ 506.034	$ 5.867.806	$ 1.520.681
Actividades Agro Rural Urban	$ 2.113.011	$ 8.705.604	$ 10.818.615	$ 704.340	$ 725.460	$ 539.994	$ 704.340	$ 725.460	$ 725.460	$ 725.460	$ 725.460	$ 740.962	$ 740.962	$ 740.962	$ 740.962	$ 740.962	$ 740.962	$ 8.591.946	$ 2.226.669
Componente de Gestion Documental	$ 931.269	$ 3.836.832	$ 4.768.101	$ 310.410	$ 319.740	$ 237.981	$ 310.410	$ 319.740	$ 319.740	$ 319.740	$ 319.740	$ 326.564	$ 326.564	$ 326.564	$ 326.564	$ 326.564	$ 326.564	$ 3.786.735	$ 981.366
Piezas Comunicativas y de Difusión	$ 64.680	$ 266.484	$ 331.164	$ 21.570	$ 22.200	$ 16.537	$ 21.570	$ 22.200	$ 22.200	$ 22.200	$ 22.200	$ 22.681	$ 22.681	$ 22.681	$ 22.681	$ 22.681	$ 22.681	$ 262.993	$ 68.171
Reconocimiento de Inmueble	$ 147.981.084	$ 508.348.068	$ 656.329.152	$ 49.327.020	$ 42.362.340	$ 37.817.382	$ 49.327.020	$ 42.362.340	$ 42.362.340	$ 42.362.340	$ 42.362.340	$ 51.892.033	$ 51.892.033	$ 51.892.033	$ 51.892.033	$ 51.892.033	$ 51.892.033	$ 567.945.960	$ 88.383.192
Mantenimiento Del Inmueble	$ 32.558.493	$ 134.140.992	$ 166.699.485	$ 10.852.830	$ 11.178.420	$ 8.320.503	$ 10.852.830	$ 11.178.420	$ 11.178.420	$ 11.178.420	$ 11.178.420	$ 11.417.178	$ 11.417.178	$ 11.417.178	$ 11.417.178	$ 11.417.178	$ 11.417.178	$ 132.390.081	$ 34.309.404
	$ 985.322.301	**$ 4.046.379.988**	**$ 5.031.702.289**	**$ 328.440.840**	**$ 337.198.410**	**$ 191.395.907**	**$ 286.491.076**	**$ 324.544.026**	**$ 330.775.871**	**$ 331.494.281**	**$ 332.621.837**	**$ 332.881.608**	**$ 343.461.103**	**$ 351.112.803**	**$ 350.847.406**	**$ 353.750.064**	**$ 353.329.040**	**$ 3.882.705.022**	**$ 1.148.997.267**
Servicios Publicos	$ 43.404.220,00	$ 177.367.735	$ 220.771.955	$ 14.468.073	$ 14.780.650	$ 360.555		$ 1.993.850	$ 1.468.840	$ 2.469.030	$ 6.802.350	$ 16.498.925	$ 5.022.084	$ 10.464.410	$ 7.633.190	$ 9.266.273	$ 5.563.574	$ 67.543.081	$ 153.228.874
Aseo personal para los participantes	$ 107.684.252,00	$ 440.042.175	$ 547.726.427	$ 35.894.751	$ 36.670.181	$ 13.219.382	$ 9.367.733	$ 16.133.207	$ 28.881.776	$ 35.297.143	$ 37.788.706	$ 38.203.966	$ 36.940.380	$ 38.171.726	$ 38.171.726	$ 36.940.380	$ 38.171.726	$ 367.287.851	$ 180.438.576
Vestuario para los participantes	$ 67.376.568,00	$ 374.722.140	$ 442.098.708	$ 22.458.856	$ 31.226.837			$ 54.553.279		$ 116.899.619			$ 9.399.319	$ 85.287.265	$ 1.044.369			$ 267.183.851	$ 174.914.857
Alimentacion	$ 292.072.584,00	$ 1.193.529.195	$ 1.485.601.779	$ 97.357.528	$ 99.460.762	$ 10.370.556	$ 47.267.160	$ 76.989.627	$ 73.283.661	$ 88.470.124	$ 94.537.685	$ 102.192.516	$ 98.560.796	$ 100.527.559	$ 101.603.712	$ 96.853.794	$ 98.412.360	$ 989.069.550	$ 496.532.229
	$ 510.537.624	**$ 2.185.661.245**	**$ 2.696.198.869**	**$ 170.179.208**	**$ 182.138.430**	**$ 23.950.493**	**$ 56.634.893**	**$ 149.669.963**	**$ 103.634.277**	**$ 243.135.916**	**$ 139.128.741**	**$ 156.895.407**	**$ 149.922.579**	**$ 234.450.960**	**$ 148.452.997**	**$ 143.060.447**	**$ 142.147.660**	**$ 1.691.084.333**	**$ 1.005.114.536**
Ajuste x pagar								**$ 6.455.142**		**$ 26.531.772**			**$ 8.815.828**					**$ 41.802.742**	**$ 41.802.742**
VALOR TOTAL PRESUPUESTO PARA LA ATENCION	**$ 1.495.859.925**	**$ 6.232.041.233**	**$ 7.727.901.158**	**$ 498.620.048**	**$ 519.336.840**	**$ 215.346.400**	**$ 343.125.969**	**$ 480.669.131**	**$ 434.410.148**	**$ 601.161.970**	**$ 471.750.578**	**$ 489.777.015**	**$ 502.199.510**	**$ 585.563.763**	**$ 499.300.403**	**$ 496.810.511**	**$ 495.476.700**	**$ 5.615.592.097**	**$ 2.112.309.061**

ANA MARIA VELANDIA SARMIENTO
REPRESENTANTE LEGAL

OMAR RONCANCIO CORTES
REVISOR FISCAL
TP 23778-T

WILLIAM EDUARDO ORJUELA
CONTADOR PUBLICO
TP 63345-T

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 Octubre 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 Octubre de 2025.

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

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

NIT 808.000.299-6



NIT 808.000.299-6





UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8 0 A 7 1 B B 4 3 1 0 1 A 4 E C

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 * * *

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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
					43	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	24/10/2025	90744974	$19.461.300	

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	61.500	0		0		0	1	100	0	61.600	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	918.000	0		0		0	1	600	0	918.600	11
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.965.000	0		0		0	1	1.300	0	1.966.300	28
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	78.900	0		0		0	1	100	0	79.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	123.000	0		0		0	1	100	0	123.100	2

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	1.156.100	0	0	0	0	1	800	0	1.156.900	3
230301	Porvenir	800224808-8	8.941.300	0	0	0	0	1	5.500	0	8.946.800	31
231001	Colfondos	800227940-6	265.200	0	0	0	0	1	200	0	265.400	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.969.800	0	0	0	0	1	1.300	0	1.971.100	7

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	823.500				823.500	1	600	824.100			8.235	824.100	43

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	3.146.400	1	2.000	3.148.400	43

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					43	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	24/10/2025	90744974	$19.461.300	

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	5	3.146.400	3.148.600
Pensión	4	12.332.400	12.340.200
Riesgos Laborales	1	823.500	824.100
CCF	1	3.146.400	3.148.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	19.448.700	19.461.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
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
					43	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	24/10/2025	90744974	$19.461.300	

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	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	1001344960	TABAREZ CAVIEDES MIGUEL ANGEL	1	0			S								X									230301	2.011.865	321.900	0	0	0	0	EPS017	2.011.865	80.500	14-4	2.011.865	2	21.100	CCF22	2.011.865	80.500	0	0	0	0	0
2	CC	1003650708	RAMIREZ MENDOZA MAYERLY JUNEIDY	1	0			S								X									230301	1.985.205	317.700	0	0	0	0	EPS017	1.985.205	79.500	14-4	1.985.205	2	20.800	CCF22	1.985.205	79.500	0	0	0	0	0
3	CC	1005569686	GOMEZ SANTOS ISAAC DAVID	1	0			S								X									230301	2.029.050	324.700	0	0	0	0	EPS008	2.029.050	81.200	14-4	2.029.050	2	21.200	CCF22	2.029.050	81.200	0	0	0	0	0
4	CC	1007155479	MOLINA MUÑOZ NEIDY YIMARY	1	0			S																	230301	1.984.530	317.600	0	0	0	0	EPS017	1.984.530	79.400	14-4	1.984.530	2	20.800	CCF22	1.984.530	79.400	0	0	0	0	0
5	CC	1019085084	SANCHEZ CASTELLANOS HEIDY PILAR	1	0			S																	230301	1.535.400	245.700	0	0	0	0	EPS008	1.535.400	61.500	14-4	1.535.400	2	16.100	CCF22	1.535.400	61.500	0	0	0	0	0
6	CC	1020745733	TORRES CONTRERAS MELIYARA	1	0			S								X									230301	1.969.208	315.100	0	0	0	0	EPS017	1.969.208	78.800	14-4	1.969.208	2	20.600	CCF22	1.969.208	78.800	0	0	0	0	0
7	CC	1072429109	RODRIGUEZ SEGURA JESICA PAHOLA	1	0			S																	230301	3.268.950	523.100	0	0	0	0	EPS008	3.268.950	130.800	14-4	3.268.950	2	34.200	CCF22	3.268.950	130.800	0	0	0	0	0
8	CC	1077920193	CALDERON PINTO RUTH MAYERLI	1	0			S																	230301	1.535.400	245.700	0	0	0	0	EPS017	1.535.400	61.500	14-4	1.535.400	2	16.100	CCF22	1.535.400	61.500	0	0	0	0	0
9	CC	1020778783	JIMENEZ ZAMORA MARIA PAULA	1	0			S																	25-14	1.984.530	317.600	0	0	0	0	EPS008	1.984.530	79.400	14-4	1.984.530	2	20.800	CCF22	1.984.530	79.400	0	0	0	0	0
10	CC	1032419099	MENDEZ CHACON PATRICIA	1	0			S								X									230201	1.971.029	315.400	0	0	0	0	EPS037	1.971.029	78.900	14-4	1.971.029	2	20.600	CCF22	1.971.029	78.900	0	0	0	0	0
11	CC	1070005812	TORRES CANTOR LEIDY PAOLA	1	0			S								X									230301	2.055.710	329.000	0	0	0	0	EPS017	2.055.710	82.300	14-4	2.055.710	2	21.500	CCF22	2.055.710	82.300	0	0	0	0	0
12	CC	1072421821	VELASCO MARTINEZ SULEYI ANDREA	1	0			S	X																230301	501.000	80.200	0	0	0	0	EPS017	501.000	20.100	14-4	501.000	2	5.300	CCF22	501.000	20.100	0	0	0	0	0
13	CC	1072425219	SANCHEZ CONTRERAS MARIA CAMILA	1	0			S																	25-14	1.657.440	265.200	0	0	0	0	EPS017	1.657.440	66.300	14-4	1.657.440	2	17.400	CCF22	1.657.440	66.300	0	0	0	0	0
14	CC	20688701	LEON LUNA MILE YANETH	1	0			S																	231001	1.657.440	265.200	0	0	0	0	EPS017	1.657.440	66.300	14-4	1.657.440	2	17.400	CCF22	1.657.440	66.300	0	0	0	0	0
15	CC	1072429286	GIRALDO VALERO ERIKA VANESSA	1	0			S																	230301	1.535.400	245.700	0	0	0	0	EPS008	1.535.400	61.500	14-4	1.535.400	2	16.100	CCF22	1.535.400	61.500	0	0	0	0	0
16	CC	1072429343	CIFUENTES BELTRAN NATALIA	1	0			S								X									230301	2.022.529	323.700	0	0	0	0	EPS017	2.022.529	81.000	14-4	2.022.529	2	21.200	CCF22	2.022.529	81.000	0	0	0	0	0
17	CC	1072431742	HERNANDEZ MENDEZ LAURA MALENY	1	0			S																	230301	1.984.530	317.600	0	0	0	0	EPS017	1.984.530	79.400	14-4	1.984.530	2	20.800	CCF22	1.984.530	79.400	0	0	0	0	0
18	CC	1075286521	LEIVA PEREZ MAYRA ALEJANDRA	1	0			S																	230301	1.535.400	245.700	0	0	0	0	EPS041	1.535.400	61.500	14-4	1.535.400	2	16.100	CCF22	1.535.400	61.500	0	0	0	0	0
19	CC	1077920144	RUIZ LOPEZ DIANA JANET	1	0			S								X									230301	2.061.042	329.800	0	0	0	0	EPS008	2.061.042	82.500	14-4	2.061.042	2	21.600	CCF22	2.061.042	82.500	0	0	0	0	0
20	CC	39805690	RODRIGUEZ BELTRAN MARIA DEL PILAR	1	0			S								X									230301	1.921.285	307.500	0	0	0	0	EPS017	1.921.285	76.900	14-4	1.921.285	2	20.100	CCF22	1.921.285	76.900	0	0	0	0	0
21	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
22	CC	12201270	TRUJILLO TORRES JUAN PABLO	1	0			S																	230301	1.657.440	265.200	0	0	0	0	EPS008	1.657.440	66.300	14-4	1.657.440	2	17.400	CCF22	1.657.440	66.300	0	0	0	0	0
23	CC	19299508	QUIJANO GONZALEZ LUIS ERNESTO	1	5			S																		0	0	0	0	0	0	EPS041	1.535.400	61.500	14-4	1.535.400	2	16.100	CCF22	1.535.400	61.500	0	0	0	0	0
24	CC	20687039	LEON RUBIANO HERMENCIA	1	0			S																	230301	1.535.400	245.700	0	0	0	0	EPS017	1.535.400	61.500	14-4	1.535.400	2	16.100	CCF22	1.535.400	61.500	0	0	0	0	0
25	CC	20688448	MORALES OVALLE EMILCE	1	0			S								X									25-14	1.995.869	319.400	0	0	0	0	EPS008	1.995.869	79.900	14-4	1.995.869	2	20.900	CCF22	1.995.869	79.900	0	0	0	0	0
26	CC	52616561	PASITO CAÑON MARIA ESPERANZA	1	0			S																	230301	1.535.400	245.700	0	0	0	0	EPS017	1.535.400	61.500	14-4	1.535.400	2	16.100	CCF22	1.535.400	61.500	0	0	0	0	0
27	CC	20689066	AGUILAR BOHORQUEZ MARISOL	1	0			S																	230301	1.535.400	245.700	0	0	0	0	EPS017	1.535.400	61.500	14-4	1.535.400	2	16.100	CCF22	1.535.400	61.500	0	0	0	0	0
28	CC	21018573	PARRA SEGURA SANDRA PAOLA	1	0			S								X									230301	1.985.205	317.700	0	0	0	0	EPS017	1.985.205	79.500	14-4	1.985.205	2	20.800	CCF22	1.985.205	79.500	0	0	0	0	0
29	CC	21153498	RODRIGUEZ BOTELLO YENIFER	1	0			S								X									230301	2.045.046	327.300	0	0	0	0	EPS017	2.045.046	81.900	14-4	2.045.046	2	21.400	CCF22	2.045.046	81.900	0	0	0	0	0
30	CC	24053200	ZARAZA NARANJO DAISY JUDITH	1	0			S																	230201	3.268.950	523.100	0	0	0	0	EPS008	3.268.950	130.800	14-4	3.268.950	2	34.200	CCF22	3.268.950	130.800	0	0	0	0	0
31	CC	39805489	HERNANDEZ GARZON MARIA LUCIA	1	0			S								X									230301	2.011.885	322.000	0	0	0	0	EPS017	2.011.885	80.500	14-4	2.011.885	2	21.100	CCF22	2.011.885	80.500	0	0	0	0	0
32	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
33	CC	40432348	CUADRADO SASTOQUE RUTH IDALY	1	0			S																	230301	1.535.400	245.700	0	0	0	0	EPS017	1.535.400	61.500	14-4	1.535.400	2	16.100	CCF22	1.535.400	61.500	0	0	0	0	0
34	CC	52132058	LONDOÑO SARMIENTO MARIA CRISTINA	1	0			S																	25-14	1.535.400	245.700	0	0	0	0	EPS017	1.535.400	61.500	14-4	1.535.400	2	16.100	CCF22	1.535.400	61.500	0	0	0	0	0
35	CC	52327215	SOSA CHAVEZ MARIA VICTORIA	1	0			S								X									230301	1.876.182	300.200	0	0	0	0	EPS017	1.876.182	75.100	14-4	1.876.182	2	19.600	CCF22	1.876.182	75.100	0	0	0	0	0
36	CC	52615401	PERDOMO POLANCO AYDA FERNANDA	1	0			S																	230201	1.984.530	317.600	0	0	0	0	EPS017	1.984.530	79.400	14-4	1.984.530	2	20.800	CCF22	1.984.530	79.400	0	0	0	0	0
37	CC	52615423	PORRAS CAMPOS ALBA LUZ	1	0			S																	25-14	1.535.400	245.700	0	0	0	0	EPS017	1.535.400	61.500	14-4	1.535.400	2	16.100	CCF22	1.535.400	61.500	0	0	0	0	0
38	CC	80357733	RODRIGUEZ TAFUR MARIO ALEJANDRO	1	0			S																	230301	1.535.400	245.700	0	0	0	0	EPS002	1.535.400	61.500	14-4	1.535.400	2	16.100	CCF22	1.535.400	61.500	0	0	0	0	0
39	CC	52616932	HERNANDEZ TORRES INGRITH YINETH	1	0			S																	230301	1.984.530	317.600	0	0	0	0	EPS017	1.984.530	79.400	14-4	1.984.530	2	20.800	CCF22	1.984.530	79.400	0	0	0	0	0
40	CC	52734743	MENDIETA HIGINIO SANDRA MILENA	1	0			S																	230301	1.535.400	245.700	0	0	0	0	EPS017	1.535.400	61.500	14-4	1.535.400	2	16.100	CCF22	1.535.400	61.500	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
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
					43	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	24/10/2025	90744974	$19.461.300	

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
41	CC	52776699	RIOS ALMANZA DIANA MARCELA	1	0			S																	230301	1.535.400	245.700	0	0	0	0	EPS017	1.535.400	61.500	14-4	1.535.400	2	16.100	CCF22	1.535.400	61.500	0	0	0	0	0
42	CC	52845720	LANCHEROS ROCHA ANDREA JOHANNA	1	0			S								X									230301	2.029.050	324.700	0	0	0	0	EPS017	2.029.050	81.200	14-4	2.029.050	2	21.200	CCF22	2.029.050	81.200	0	0	0	0	0
43	CC	79065422	BERMEO ACOSTA YEBERSON	1	0			S								X									25-14	2.001.201	320.200	0	0	0	0	EPS008	2.001.201	80.100	14-4	2.001.201	2	20.900	CCF22	2.001.201	80.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bancolombia

www.bancolombia.com.co

La mesa octubre 29 de 2025

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de esta certificación el cliente **MESALUD LIMITADA** identificada con NIT **808000299** cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N. º Producto	Fecha apertura	Estado
CUENTA DE AHORRO	730-000018-48	2024/11/21	ACTIVA

***Importante:** esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín.

Bancolombia

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141150661999

(415)7707212489984(8020) 000014115066199 9

5. 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			

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

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
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**

5. 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**

5. 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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS 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**

5. 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

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

1

111. 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

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

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**

5. 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	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula 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

Página 6 de 6 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141150661999

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

5. 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
Local 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