MESALUD LTDA.
NIT : 808000299- 6
CALLE 4A # 27-85
8471777 8470009
LA MESA - COLOMBIA

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13385

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-10-28	11:51:18
Expedición	2025-10-28	11:55:19
Vencimiento	2025-11-28	

Señores	HERRERA MORENO ANGELA MARIA		
NIT	20,686,556 - 1		
Dirección	CALLE 7 N 6-112 BRR MARSELLA		
Teléfono	3113978108		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5461

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110520000	COORDINADORA		.00	.00	5,620,864.00

Total Bruto	5,620,864.00
RET HONO 19%	6,642.00
Total a Pagar	**$ 5.614.222,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 5.614.222,00 Cuota 1 P - 004- 13385 Vence el 2025-11-28

VALOR EN LETRAS

Cinco Millones Seiscientos Catorce Mil Doscientos Veintidos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

BASE DE RETENCION $34.959
RETENCION HONORARIOS DEL 19% $6.642

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR | **Aprobado por** | **Firma Recibido**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No**. 18764096701716 **aprobado en** 2025-08-06 **vigente** 24 Meses, **prefijo** M **desde el número** 13001 **al** 14000

CUDS :6ecc18229dc1f78c677256509b5662a8d4a44ee7921df7ae580a8f653d41a2e88080886da8b7e1254681b4e4042ee086

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	20686556
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGELA MARIA HERRERA MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA MESA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 7 52 63	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**1112557329**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		209405100	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 480.000	$ 0	$ 480.000
SUBTOTALES:										**$ 480.000**	**$ 0**	**$ 480.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 375.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 375.000	$ 0	$ 0	$ 375.000
SUBTOTALES:													**$ 375.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 375.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.400	$ 31.400	$ 0	$ 0	$ 31.400
SUBTOTALES:									**$ 31.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																									PENSIÓN								SALUD					ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 20686556	HERRERA MORENO ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.000.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 3.000.000	$ 375.000	$ 0	$ 375.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 3.000.000	20686556	$ 31.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 886.400

Planilla Pagada

MESALUD LTDA.
NIT : 808000299- 6
CALLE 4A # 27-85
8471777 8470009
LA MESA - COLOMBIA

Señores	GARCIA GALVIS MARIA DEL PILAR		
NIT	52,348,977 - 4		
Dirección	URBANIZACION LA CAROLINA INT 16 APTO 101		
Teléfono	3219507689		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5470

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13392

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-10-28	14:18:48
Expedición	2025-10-28	14:20:01
Vencimiento	2025-11-28	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110560000	PROFESIONAL OPERATIVO		.00	4,817,698.00	4,817,698.00

Total Bruto	4,817,698.00
Total a Pagar	**$ 4.817.698,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 4.817.698,00 Cuota 1 P - 004- 13392 Vence el 2025-11-28

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Ochocientos Diecisiete Mil Seiscientos Noventa Y Ocho Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

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

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR | **Aprobado por** | **Firma Recibido**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No**. 18764096701716 **aprobado en** 2025-08-06 **vigente** 24 Meses, **prefijo** M **desde el número** 13001 **al** 14000

CUDS :6806d964994c9975f7a463c2f4cc5ef035bfa17fda29f329f400997ea007abcdbc0587f10ddc8403a5344ccfe3a356af

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52348977	MARIA DEL PILAR GARCIA GALVIS	Calle 9 # 26D-291	3219507689	pilargarciag@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	LA MESA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	06/10/2025	90189320	$606.800	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	256.700	0		0		0	0	0	0	256.700	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	328.600	0	0	0	0	0	0		328.600	1

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	21.500				21.500	0	0	21.500			215	21.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	1	256.700	256.700
Pensión	1	328.600	328.600
Riesgos Laborales	1	21.500	21.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	606.800	606.800

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
CC	52348977	MARIA DEL PILAR GARCIA GALVIS		Calle 9 # 26D-291	3219507689	pilargarciag@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	LA MESA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	06/10/2025	90189320	$606.800	

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	52348977	GARCIA GALVIS MARIA DEL PILAR	59	0			N																	25-14	2.053.284	328.600	0	0	0	0	EPS017	2.053.284	256.700	14-4	2.053.284	2	21.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

MESALUD LTDA.
NIT : 808000299- 6
CALLE 4A # 27-85
8471777 8470009
LA MESA - COLOMBIA

Señores	RUGE MELO KAREN DAYANA		
NIT	1,026,276,560 - 3		
Dirección	CL 2 2 82		
Teléfono	305757680		
Ciudad	TENA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5463

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13386

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-10-28	12:00:28
Expedición	2025-10-28	14:05:25
Vencimiento	2025-10-28	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110530000	ENFERMERA		.00	4,335,928.00	4,335,928.00

Total Bruto	4,335,928.00
Total a Pagar	**$ 4.335.928,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 4.335.928,00 Cuota 1 P - 004- 13386 Vence el 2025-10-28

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Trescientos Treinta Y Cinco Mil Novecientos Veintiocho Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

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

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR | **Aprobado por** | **Firma Recibido**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No**. 18764096701716 **aprobado en** 2025-08-06 **vigente** 24 Meses, **prefijo** M **desde el número** 13001 **al** 14000

CUDS :6d064b2743f36b71c7ce82b7e982d166506a04a5468b25f4f8892532f239803d238d04364953d032413b8fd9054cb093

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026276560		RUGE MELO KAREN DAYANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VILLA JAVIER #1	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1750757400	9490982412	I	2025/10/15	2025/09/04	BANCOLOMBIA	0	$570,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,930,000	$308,800			$1,930,000	$241,300			$0	$0			$1,930,000	$20,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,930,000	$308,800			$1,930,000	$241,300			$0	$0			$1,930,000	$20,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,930,000	$308,800			$1,930,000	$241,300			$0	$0			$1,930,000	$20,200		$0	$0
1	CC	1026276560	RUGE KAREN	230201	30	$1,930,000	$308,800	EPS017	30	$1,930,000	$241,300		0	$0	$0	14-4	30	$1,930,000	$20,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,930,000	$308,800			$1,930,000	$241,300			$0	$0			$1,930,000	$20,200		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026276560		RUGE MELO KAREN DAYANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VILLA JAVIER #1	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1750757400	9490982412	I	2025/10/15	2025/09/04	BANCOLOMBIA	0	$570,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$308,800	$0	$0	$308,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$308,800	$0	$0	$308,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,200	$0	$0	$20,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$20,200	$0	$0	$20,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$241,300	$0	$0	$241,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$241,300	$0	$0	$241,300
TOTAL				1	$570,300	$0	$0	$570,300

MESALUD LTDA.
NIT : 808000299- 6
CALLE 4A # 27-85
8471777 8470009
LA MESA - COLOMBIA

Señores	MOLINA HERNANDEZ YEISON ANDRES		
NIT	1,002,011,955 - 4		
Dirección	LA MESA		
Teléfono	3128308283		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5466

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13388

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-10-28	14:09:43
Expedición	2025-10-28	14:10:16
Vencimiento	2025-10-28	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110330000	NUTRICION Y DIETETICA		1.00	4,657,108.00	4,657,108.00

Total Bruto	4,657,108.00
Total a Pagar	**$ 4.657.108,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 4.657.108,00 Cuota 1 P - 004- 13388 Vence el 2025-10-28

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Seiscientos Cincuenta Y Siete Mil Ciento Ocho Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

NUTRICIONISTA

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

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR | **Aprobado por** | **Firma Recibido**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No**. 18764096701716 **aprobado en** 2025-08-06 **vigente** 24 Meses, **prefijo** M **desde el número** 13001 **al** 14000

CUDS :b0e9b755f87006669235566ea8874090acfaf169e7ddfd6eeee7209f6472b4274e4528be769fd731a66796eb998b86f2

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2025-10
Período Salud : 2025-10

Se certifica que en la fecha 2025-09-24 la empresa YEISON ANDRES MOLINA HERNANDEZ con documento de identificación CC 1002011955 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante MOLINA HERNANDEZ YEISON ANDRES identificado con CC-1002011955, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1002011955	YEISON ANDRES MOLINA HERNANDEZ

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
34772515	I	2025-09-24	0,01044

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	900156264	EPS041	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

MESALUD LTDA.
NIT : 808000299- 6
CALLE 4A # 27-85
8471777 8470009
LA MESA - COLOMBIA

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13389

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-10-28	14:12:17
Expedición	2025-10-28	14:12:24
Vencimiento	2025-10-28	

Señores	SALCEDO LAURA CAROLINA		
NIT	1,014,239,714 - 0		
Dirección	LA MESA		
Teléfono	3213367992		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5467

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110440000	PSICOLOGA		1.00	4,657,108.00	4,657,108.00

Total Bruto	4,657,108.00
Total a Pagar	**$ 4.657.108,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 4.657.108,00 Cuota 1 P - 004- 13389 Vence el 2025-10-28

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Seiscientos Cincuenta Y Siete Mil Ciento Ocho Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

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

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR | **Aprobado por** | **Firma Recibido**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No**. 18764096701716 **aprobado en** 2025-08-06 **vigente** 24 Meses, **prefijo** M **desde el número** 13001 **al** 14000

CUDS :5e0f99e12ed20e6ab67cdd8dcd2bfbf78ba2129e26ebb736dae20e2ce88a2135750d1341611162a14407536a3f538b55

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014239714		SALCEDO VARGAS LAURA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 112g N 86B 60 INT 2 APTO 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4961478	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	30530779	9491960585	I	2025/11/06	2025/10/21	BANCO DE OCCIDENTE	0	$634,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,927,100	$308,400			$1,927,100	$240,900			$1,927,100	$38,600			$1,927,100	$47,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,927,100	$308,400			$1,927,100	$240,900			$1,927,100	$38,600			$1,927,100	$47,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,927,100	$308,400			$1,927,100	$240,900			$1,927,100	$38,600			$1,927,100	$47,000		$0	$0
1	CC	1014239714 SALCEDO LAURA	230301	30	$1,927,100	$308,400	EPS005	30	$1,927,100	$240,900	CCF22	30	$1,927,100	$38,600	14-4	30	$1,927,100	$47,000	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,927,100	$308,400			$1,927,100	$240,900			$1,927,100	$38,600			$1,927,100	$47,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014239714		SALCEDO VARGAS LAURA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 112g N 86B 60 INT 2 APTO 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4961478	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	30530779	9491960585	I	2025/11/06	2025/10/21	BANCO DE OCCIDENTE	0	$634,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$308,400	$0	$0	$308,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$308,400	$0	$0	$308,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$47,000	$0	$0	$47,000
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$47,000	$0	$0	$47,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,600	$0	$0	$38,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$38,600	$0	$0	$38,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,900	$0	$0	$240,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$240,900	$0	$0	$240,900
TOTAL				**1**	**$634,900**	**$0**	**$0**	**$634,900**

MESALUD LTDA.
NIT : 808000299- 6
CALLE 4A # 27-85
8471777 8470009
LA MESA - COLOMBIA

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13391

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-10-28	14:15:42
Expedición	2025-10-28	14:15:50
Vencimiento	2025-10-28	

Señores	SERRANO ADRIANA LUCIA		
NIT	1,005,692,131 - 4		
Dirección	CALLE 4A 27 141		
Teléfono	3193956116		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5469

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110440000	PSICOLOGA		1.00	4,657,108.00	4,657,108.00

Total Bruto	4,657,108.00
Total a Pagar	**$ 4.657.108,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 4.657.108,00 Cuota 1 P - 004- 13391 Vence el 2025-10-28

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Seiscientos Cincuenta Y Siete Mil Ciento Ocho Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

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

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR | **Aprobado por** | **Firma Recibido**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No**. 18764096701716 **aprobado en** 2025-08-06 **vigente** 24 Meses, **prefijo** M **desde el número** 13001 **al** 14000

CUDS :8bda135e82835203c328ef943fc5287d9888c8604db432c22285d4c426b45e3d11ffc1d6b8434e49b0a6b84166417cdc

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ADRIANA LUCIA SERRANO MOSCOSO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1005692131
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-23
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-08
FECHA DE PAGO:	2025-09-18
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34471729
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34471729
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.927.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.900	$ 240.900
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.927.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 308.400	$ 308.400
14-4	860002183	SEGUROS COLPATRIA	1	$ 1.927.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 20.200	$ 20.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 569.500	$ 569.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/11/2025

MESALUD LTDA.
NIT : 808000299- 6
CALLE 4A # 27-85
8471777 8470009
LA MESA - COLOMBIA

Señores	HECTOR ANTONIO ORTIZ FONSECA		
NIT	80.578.315-7		
Dirección	CALLE 2 5-59		
Teléfono	3103138486		
Ciudad	TENA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5476

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13397

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-10-28	2025-10-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110480000	TRABAJADOR SOCIAL		1.00	4,817,698.00	4,817,698.00

Total Bruto	4,817,698.00
Total a Pagar	**$ 4.817.698,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 4.817.698,00 Cuota 1 P - 004- 13397 Vence el 2025-10-28

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Ochocientos Diecisiete Mil Seiscientos Noventa Y Ocho Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR | **Aprobado por** | **Firma Recibido**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No**. 18764096701716 **aprobado en** 2025-08-06 **vigente** 24 Meses, **prefijo** M **desde el número** 13001 **al** 14000

CUDS :0fcb8b0de138fb1e636e35102d2fadfd6c8e4c3e5105d66e973cea7cdb38059575d1b91b26dafa57611f4bf8044d1260

Comprobante de Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 80578315		ORTIZ FONSECA HECTOR ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	tonoortiz2112@gmail.com	MADRID-CUNDINAMARCA	3107912181

Clave: 9493080561

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2025/11/07	0	$0	$569,500

Periodo Pensión: 2025-10 **Periodo Salud: 2025-10**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$308,400
PROTECCION		1	$308,400
ARL	1	1	$20,200
COLPATRIA ARP		1	$20,200
EPS	1	1	$240,900
SALUD TOTAL		1	$240,900
SUBTOTAL			$569,500
TOTAL			$569,500

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas

Banco de Occidente

Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Efecty éxito SURTIMAX Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80578315		ORTIZ FONSECA HECTOR ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 15 B # 5 A -14	MADRID-CUNDINAMARCA	3107912181	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Ciudad: MADRID Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																														
1	CC	80578315	ORTIZ HECTOR																	230201	30	EPS002	30		0	14-4	30	1.044%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																													

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10		9493080561	I	2025/11/07			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$308,400	$0	$0	$308,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$308,400	$0	$0	$308,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,200	$0	$0	$20,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$20,200	$0	$0	$20,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,900	$0	$0	$240,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$240,900	$0	$0	$240,900
TOTAL				**1**	**$569,500**	**$0**	**$0**	**$569,500**

MESALUD LTDA.
NIT : 808000299- 6
CALLE 4A # 27-85
8471777 8470009
LA MESA - COLOMBIA

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13387

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-10-28	14:07:58
Expedición	2025-10-28	14:08:06
Vencimiento	2025-10-28	

Señores	ESPALZA MORA YUDITH ALEJANDRA		
NIT	39,679,987 - 0		
Dirección	CRA 19 SUR 84 32 BRR SAN CARLOS		
Teléfono	3135147956		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5465

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110480000	TRABAJADORA SOCIAL		1.00	4,657,108.00	4,657,108.00

Total Bruto	4,657,108.00
Total a Pagar	**$ 4.657.108,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 4.657.108,00 Cuota 1 P - 004- 13387 Vence el 2025-10-28

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Seiscientos Cincuenta Y Siete Mil Ciento Ocho Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

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

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR | **Aprobado por** | **Firma Recibido**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No**. 18764096701716 **aprobado en** 2025-08-06 **vigente** 24 Meses, **prefijo** M **desde el número** 13001 **al** 14000

CUDS :fa1abf1f1bb7fcc53b18b2b93969e3104421785dc13305b58b4ce70a44f43e3d2c8bb7a9decb1b8468476b9970ef641a

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-27, 07:07:46 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1076656081

Nro Planilla Corregida: 1075971722 **Periodo Cotización:** octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 24/10/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YUDITH ALEJANDRA ESPALZA MORA		
Documento	CC39679987	**Dirección**	CL 15 #20 - 276 CAP503 TORRE 14
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3135147956
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 39679987	YUDITH ALEJANDRA ESPALZA MORA	57	00									A								0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.900.000	$ 304.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.900.000	$ 237.500	2,436	$ 1.900.000	$ 46.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 587.800
CC 39679987	YUDITH ALEJANDRA ESPALZA MORA	57	00								X	C								0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.930.000	$ 308.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.930.000	$ 241.300	2,436	$ 1.930.000	$ 47.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 597.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 30.000	$ 30.000	$ 30.000	$ 0	$ 4.800	$ 3.800	$ 800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.400	$ 0	$ 9.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

MESALUD LTDA.
NIT : 808000299- 6
CALLE 4A # 27-85
8471777 8470009
LA MESA - COLOMBIA

Señores	RAMIREZ TRIVIÑO LILIA ADRIANA		
NIT	52,181,091 - 5		
Dirección	DIAGONAL 4A # 34-01		
Teléfono	3188845178		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5468

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13390

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-10-28	14:14:13
Expedición	2025-10-28	14:14:21
Vencimiento	2025-10-28	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130070000	TERAPEUTA OCUPACIONAL		1.00	4,657,108.00	4,657,108.00

Total Bruto	4,657,108.00
Total a Pagar	**$ 4.657.108,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 4.657.108,00 Cuota 1 P - 004- 13390 Vence el 2025-10-28

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Seiscientos Cincuenta Y Siete Mil Ciento Ocho Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

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

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR | **Aprobado por** | **Firma Recibido**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No**. 18764096701716 **aprobado en** 2025-08-06 **vigente** 24 Meses, **prefijo** M **desde el número** 13001 **al** 14000

CUDS :7bc1fd107a34e7b5d6508d2da6c60a1c088e64ab55d5fff0bae730febac0c46ea46a30801f0adb831e69b579844e6169

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52181091	LILIA ADRIANA RAMIREZ TRIVIÑO	calle 86 No 96d-26	8049487	ToAdrianaramirez@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	20/10/2025	90706769	$569.500	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	240.900	0		0		0	0	0	0	240.900	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
231001	Colfondos	800227940-6	308.400	0	0	0	0	0	0		308.400	1

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	20.200				20.200	0	0	20.200			202	20.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	1	240.900	240.900
Pensión	1	308.400	308.400
Riesgos Laborales	1	20.200	20.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	569.500	569.500

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
CC	52181091	LILIA ADRIANA RAMIREZ TRIVIÑO		calle 86 No 96d-26	8049487	ToAdrianaramirez@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	20/10/2025	90706769	$569.500	

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	52181091	RAMIREZ TRIVIÑO LILIA ADRIANA	59	0			N																	231001	1.927.079	308.400	0	0	0	0	EPS017	1.927.079	240.900	14-4	1.927.079	2	20.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

MESALUD LTDA.
NIT : 808000299- 6
CALLE 4A # 27-85
8471777 8470009
LA MESA - COLOMBIA

Señores	CHITIVA MENA LIZ ESPERANZA		
NIT	1.026.255.636-4		
Dirección	CALLE 8 16 24		
Teléfono	3215698452		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5477

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13398

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-10-28	2025-10-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130070000	TERAPEUTA OCUPACIONAL		1.00	4,657,108.00	4,657,108.00

Total Bruto	4,657,108.00
Total a Pagar	**$ 4.657.108,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 4.657.108,00 Cuota 1 P - 004- 13398 Vence el 2025-10-28

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Seiscientos Cincuenta Y Siete Mil Ciento Ocho Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR | **Aprobado por** | **Firma Recibido**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No**. 18764096701716 **aprobado en** 2025-08-06 **vigente** 24 Meses, **prefijo** M **desde el número** 13001 **al** 14000

CUDS :76ecd4f087089c5fe90386b5f9cdc0c3bc41626eea976ef97f67934314706d67f25d53655c2ad7b1460c510792ef456d

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026255636		CHITIVA MENA LIZ ESPERANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Mz D Casa 102	LA MESA-CUNDINAMARCA	8975673	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1865255887	9492214005	I	2025/11/12	2025/10/20	BANCOLOMBIA	0	$571,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,927,079	$308,400			$1,927,079	$240,900			$1,927,079	$11,600			$1,927,079	$10,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,927,079	$308,400			$1,927,079	$240,900			$1,927,079	$11,600			$1,927,079	$10,100		$0	$0
Ciudad: LA MESA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,927,079	$308,400			$1,927,079	$240,900			$1,927,079	$11,600			$1,927,079	$10,100		$0	$0
1	CC	1026255636 CHITIVA LIZ	25-14	30	$1,927,079	$308,400	EPS017	30	$1,927,079	$240,900	CCF22	30	$1,927,079	$11,600	14-23	30	$1,927,079	$10,100	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,927,079	$308,400			$1,927,079	$240,900			$1,927,079	$11,600			$1,927,079	$10,100		$0	$0

2025/10/20 06:37 AM

Powered by CamScanner

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026255636		CHITIVA MENA LIZ ESPERANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Mz D Casa 102	LA MESA-CUNDINAMARCA	8975673	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1865255887	9492214005	I	2025/11/12	2025/10/20	BANCOLOMBIA	0	$571,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$308,400	$0	$0	$308,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$308,400	$0	$0	$308,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,100	$0	$0	$10,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,100	$0	$0	$10,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,600	$0	$0	$11,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$11,600	$0	$0	$11,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,900	$0	$0	$240,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$240,900	$0	$0	$240,900
TOTAL				1	$571,000	$0	$0	$571,000

Powered by CamScanner

MESALUD LTDA.
NIT : 808000299- 6
CALLE 4A # 27-85
8471777 8470009
LA MESA - COLOMBIA

Señores	SANCHEZ VIASUS MARIA PAULA		
NIT	1.015.481.640-2		
Dirección	LA MESA		
Teléfono	3195850860		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5475

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13396

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-10-28	2025-10-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130070000	TERAPEUTA OCUPACIONAL		1.00	4,817,698.00	4,817,698.00

Total Bruto	4,817,698.00
Total a Pagar	**$ 4.817.698,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 4.817.698,00 Cuota 1 P - 004- 13396 Vence el 2025-10-28

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Ochocientos Diecisiete Mil Seiscientos Noventa Y Ocho Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR | **Aprobado por** | **Firma Recibido**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No**. 18764096701716 **aprobado en** 2025-08-06 **vigente** 24 Meses, **prefijo** M **desde el número** 13001 **al** 14000

CUDS :cc531eee6c01d77539d8da8aa1c881e1dff48b47b41e86dc773b61af02ede40004855a074fd917a42cf72d18e9a1f2b1

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1015481640		SANCHEZ VIASUS MARIA PAULA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 3a#3-33	LA MESA-CUNDINAMARCA	3195850860	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1857590702	9493286119	I	2025/11/12	2025/10/16	BANCOLOMBIA	0	$569,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO

No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior
1	CC	1015481640	SANCHEZ VIASUS MARIA PAULA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No	

NOVEDADES

No.	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1																										

Total **Afiliados(1)**

PLANILLA PAGADA

2025/10/21 09:17 a. m.

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.928.280	No		PROTECCION	30	$ 1.928.280	16%	SIN RIESGO	$ 308.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 308.600		FAMISANAR	30	$ 1.928.280	12,5%	$ 241.100	$ 0
																					$ 308.600						$ 241.100	

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
$ 241.100			0	$ 0	0%	$ 0	COLPATRIA ARP	30	$ 1.928.280	1,044%	2	$ 20.200	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$ 241.100						$ 0						$ 20.200				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1015481640		SANCHEZ VIASUS MARIA PAULA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 3a#3-33	LA MESA-CUNDINAMARCA	3195850860	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1857590702	9493286119	I	2025/11/12	2025/10/16	BANCOLOMBIA	0	$569,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$308,600	$0	$0	$308,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$308,600	$0	$0	$308,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,200	$0	$0	$20,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$20,200	$0	$0	$20,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$241,100	$0	$0	$241,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$241,100	$0	$0	$241,100
TOTAL				1	$569,900	$0	$0	$569,900

MESALUD LTDA.
NIT : 808000299- 6
CALLE 4A # 27-85
8471777 8470009
LA MESA - COLOMBIA

Señores	BERNAL PINEDA LUZ ANGELA		
NIT	52.709.533-8		
Dirección	PORTAL DE SAN DIEGO BL 2 AP 202		
Teléfono	3112632850		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5472

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13393

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-10-28	2025-10-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130090000	FISIOTERAPEUTA		1.00	4,817,698.00	4,817,698.00

Total Bruto	4,817,698.00
Total a Pagar	**$ 4.817.698,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 4.817.698,00 Cuota 1 P - 004- 13393 Vence el 2025-10-28

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Ochocientos Diecisiete Mil Seiscientos Noventa Y Ocho Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR | **Aprobado por** | **Firma Recibido**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No**. 18764096701716 **aprobado en** 2025-08-06 **vigente** 24 Meses, **prefijo** M **desde el número** 13001 **al** 14000

CUDS :983809179b30ac073daf36da87ca41d10f464fcabc9394bddd0e2ea4bebb21565d185b9995e37f29b76540c0891b37f3

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52709533		BERNAL PINEDA LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CONJUNTO PORTAL DE SAN DIEGO	LA MESA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1858271293	9492153573	I	2025/11/11	2025/10/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$569,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	52709533	BERNAL LUZ																		230301	30	$1,927,079	$308,400	EPS017	30	$1,927,079	$240,900		0	$0	$0	14-4	30	$1,927,079	$20,200	0	$0	$0	No	$569,500
Total			**Afiliados(1)**																				$1,927,079	$308,400			$1,927,079	$240,900			$0	$0			$1,927,079	$20,200		$0	$0		$569,500

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52709533		BERNAL PINEDA LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CONJUNTO PORTAL DE SAN DIEGO	LA MESA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1858271293	9492153573	I	2025/11/11	2025/10/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$569,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$308,400	$0	$0	$308,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$308,400	$0	$0	$308,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,200	$0	$0	$20,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$20,200	$0	$0	$20,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,900	$0	$0	$240,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$240,900	$0	$0	$240,900
TOTAL				1	$569,500	$0	$0	$569,500

MESALUD LTDA.
NIT : 808000299- 6
CALLE 4A # 27-85
8471777 8470009
LA MESA - COLOMBIA

Señores	CASALLAS QUINTERO VIVIANA ANDREA		
NIT	52.836.684-5		
Dirección	LA GRAN VIA		
Teléfono	8471777		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5473

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13394

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-10-28	2025-10-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130090000	FISIOTERAPEUTA		1.00	4,817,698.00	4,817,698.00

Total Bruto	4,817,698.00
Total a Pagar	**$ 4.817.698,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 4.817.698,00 Cuota 1 P - 004- 13394 Vence el 2025-10-28

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Ochocientos Diecisiete Mil Seiscientos Noventa Y Ocho Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR | **Aprobado por** | **Firma Recibido**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No**. 18764096701716 **aprobado en** 2025-08-06 **vigente** 24 Meses, **prefijo** M **desde el número** 13001 **al** 14000

CUDS :a1c0d359e44883bd324ab5a8d03b7300989b9fb132858946675467f95116424a0752ea1be257add4c244a1f92de1aff3

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-16, 07:18:19 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076479699

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 16/10/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VIVIANA ANDREA CASALLAS QUINTERO		
Documento	CC52836684	**Dirección**	CL 2 #3 - 07 CASA 3 CJ SAN SEBASTIAN
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3125005601
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	TENA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52836684	VIVIANA ANDREA CASALLAS QUINTERO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.927.080	$ 308.400	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.927.080	$ 240.900	1,044	$ 1.927.080	$ 20.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 569.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.927.080	$ 1.927.080	$ 1.927.080	$ 0	$ 308.400	$ 240.900	$ 20.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 569.500	$ 0	$ 569.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

MESALUD LTDA.
NIT : 808000299- 6
CALLE 4A # 27-85
8471777 8470009
LA MESA - COLOMBIA

Señores	FERNANDEZ RODRIGUEZ MARIA TERESA		
NIT	65.763.697-3		
Dirección	CALLE 22 SUR N 68 H 15		
Teléfono	3152042058		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5474

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13395

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-10-28	2025-10-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130090000	FISIOTERAPIA		1.00	4,817,698.00	4,817,698.00

Total Bruto	4,817,698.00
Total a Pagar	**$ 4.817.698,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 4.817.698,00 Cuota 1 P - 004- 13395 Vence el 2025-10-28

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Ochocientos Diecisiete Mil Seiscientos Noventa Y Ocho Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR | **Aprobado por** | **Firma Recibido**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No**. 18764096701716 **aprobado en** 2025-08-06 **vigente** 24 Meses, **prefijo** M **desde el número** 13001 **al** 14000

CUDS :f031093d43ea915ff8ccafb8a9b123226d9b13fa449ee54785d622d31472f6a2b3ed5d357ca8cedf192642b067829e4a

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-10-17, 10:12:38 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1076503999

Periodo Cotización 202510 **Periodo Servicio** 202510

PAGADA 2025-10-17 10:05:48.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA TERESA FERNANDEZ RODRIGUEZ				
Documento	CC 65763697	**Dirección**	CL 22 SUR #68 H - 15		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3162862591		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 65763697						**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00	Residente		Exonerado	N	FERNANDEZ RODRIGUEZ MARIA TERESA	25386000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																							**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF						Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0				$ 1.927.079	231001		16 %	$ 1.927.079	$ 308.400	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.927.079	$ 240.900	$ 0	14-4	2	1,044 %	$ 1.927.079	$ 20.200	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 308.400	$ 0	$ 0	$ 240.900	$ 20.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 569.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

MESALUD LTDA.
NIT : 808000299- 6
CALLE 4A # 27-85
8471777 8470009
LA MESA - COLOMBIA

Señores	DIAZ SANCHEZ CLAUDIA PATRICIA		
NIT	52.616.945-9		
Dirección	VDA ALTO DELTIGRE FCA MONTELUZ		
Teléfono	3165386206		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5479

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13399

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2025-10-28	2025-10-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110550000	EDUCADORA FISICA		1.00	3,880,714.00	3,880,714.00

Total Bruto	3,880,714.00
Total a Pagar	**$ 3.880.714,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 3.880.714,00 Cuota 1 P - 004- 13399 Vence el 2025-10-28

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Ochocientos Ochenta Mil Setecientos Catorce Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR | **Aprobado por** | **Firma Recibido**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No**. 18764096701716 **aprobado en** 2025-08-06 **vigente** 24 Meses, **prefijo** M **desde el número** 13001 **al** 14000

CUDS :5d5c69f4c131b5b933fec421f0d9b9bd0c2d2d0c4458a7622e488dfdaed94e4acf12e6148a5dfa2fcd5b6c13912e028b

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52616945		DIAZ SANCHEZ CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA ALTO DEL TIGRE	LA MESA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1827068086	9492297347	I	2025/11/13	2025/10/06	NEQUI	0	$474,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	52616945	DIAZ CLAUDIA																		230301	30	$1,605,812	$257,000	EPS008	30	$1,605,812	$200,800		0	$0	$0	14-4	30	$1,605,812	$16,800	0	$0	$0	No	$474,600
Total	**Afiliados(1)**																						$1,605,812	$257,000			$1,605,812	$200,800			$0	$0			$1,605,812	$16,800		$0	$0		$474,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52616945		DIAZ SANCHEZ CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA ALTO DEL TIGRE	LA MESA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1827068086	9492297347	I	2025/11/13	2025/10/06	NEQUI	0	$474,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$257,000	$0	$0	$257,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$257,000	$0	$0	$257,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,800	$0	$0	$16,800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$16,800	$0	$0	$16,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,800	$0	$0	$200,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$200,800	$0	$0	$200,800
TOTAL				1	$474,600	$0	$0	$474,600