Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Archivos Cargados

Empresa: **MESALUD LTDA**
Tipo Dcto: **NIT Persona Jurídica** **No. Dcto:** **8080002996**
Generado por: **ANA MARIA VELANDIA SARMIENTO**

A continuación el detalle de: Resumen Registros Enviados - Ver Registros

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envío	Valor Total Archivo	No. Registros Enviados	Estado
Nómina	nominaGSdc	BY5001KQZU	2025/12/31	$185,322,454.00	67	Enviado

Información Adicional

Fecha Carga	Hora Carga	Hora Envío	Usuario Creador	Fecha Actualización	Hora Actualización	Valor Total Archivo	Valor Archivo Enviado
2025/12/31	11:17:26	11:18:36	ANA MARIA VELANDIA	2025/12/31	11:18:36	$185,322,454.00	$185,322,454.00

Valor Registros	Valor Registros Errados	No. Total Registros	No. Registros	No. Registros	No. Registros en	Usuario Aprueba/Rechaza
$0.00		0	0		0	N/A

Totalizadores

Totalizador	Valor
Total Valor Libranzas	

Resumen Registros

No. Producto Dispersor	Fecha Dispersión	Valor Abonar	Nombre Beneficiario	No. Producto Beneficiario	Estado	Descripción Causal Rechazo
00000000394310510	2025/12/31	$3,160,082.00	AMEZQUTA FANDNO YEM ATHERNE	394321988	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$0.00	Arenas Rivera Luisa Fernanda	394310882	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$1,612,568.00	BARRERA MONCADA SORAYA	023243207	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$4,817,698.00	Belenio Correa Sandy Kelly	394310965	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$0.00	BERNAL MANRRIQUE DAVID GUSTAVO	394321558	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$4,817,698.00	Bueno Fernandez Carolina	394310650	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$1,612,568.00	CAICEDO IDROBO MARTHA CECILIA	261437149	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$0.00	CAMARGO SANTIAGO	026353250	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$4,817,698.00	Castanieda Diaz Viviana Isabella	394310692	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$4,817,698.00	Castanieda Gaona Lissette Viviana	394310817	Enviado	N/A

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

No. Producto Dispersor	Fecha Dispersión	Valor Abonar	Nombre Beneficiario	No. Producto Beneficiario	Estado	Descripción Causal Rechazo
00000000394310510	2025/12/31	$1,612,568.00	CURREA CASTRO LOLY LUZ	023244361	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$2,678,030.00	DUARTE PEREZ EDGAR HERNANDO	394317242	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$2,499,495.00	DURAN ELIZABETH	033392127	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$4,817,698.00	ESCORCIA JULIO ASUNCION	394313241	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$4,014,532.00	FUENTES VILLALOBOS NEYER FERNANDO	023261928	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$1,612,568.00	GALEANO VARGAS GRACIELA	026334656	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$4,817,698.00	GARCIA ARIAS GEILLIN YINETH	394313258	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$1,612,568.00	GARCIA MARIN LUZ AYDE	123650459	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$1,612,568.00	GARCIA VEGA GLORIA ELIZABETH	023244395	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$0.00	GARIZADO SALCEDO OSWALDO MANUEL	107207839	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$1,612,568.00	GARZON GOMEZ SANDRA PATRCA	394321830	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$4,014,532.00	Gomez Mancera Cristian Camilo	394310585	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$3,160,082.00	Gualtero Sarmiento Jisell	394310957	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$2,678,030.00	Guerrero Quevedo Miguel Angel	394310916	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$1,612,568.00	HERNANDEZ NYDIAN STELLA	023243215	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$0.00	HERRENO FERRO DORYS LILIANA	394321541	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$3,160,082.00	HERRERA FERNANDEZ JULIAN ARTURO	135354603	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$3,160,082.00	Herrera Villarraga Kareth Tatiana	394310866	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$2,678,030.00	JIMENEZ MARIA ALEJANDRA	606409134	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$2,678,030.00	Lozada Gonzalez Lady Daniela	394310924	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$4,817,698.00	Mamanche Cortes Brayan David	394310643	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$2,678,030.00	MARIN SANABRIA ANGIE	040966723	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$4,817,698.00	MARROQUIN DIAZ JOHAN STEVAN	274319763	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$4,817,698.00	Moreno Cordoba Yancy	394310619	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$3,160,082.00	Ortiz Triana Jimmy	394310973	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$4,817,698.00	PENA CONTRERAS BRICETH	023252588	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$4,817,698.00	Pinzon Ladino Jeyson	394310635	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$2,678,030.00	Ramirez Gil Yasmin Andrea	394310726	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$1,612,568.00	RAMIREZ SARMIENTO NELSI LILIANA	023244403	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$1,612,568.00	REY HERRERA MARIA DEL PILAR	143390904	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$1,299,524.00	RODRIGUEZ LUIS ALEJANDRO	444250450	Enviado	N/A

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

No. Producto Dispersor	Fecha Dispersión	Valor Abonar	Nombre Beneficiario	No. Producto Beneficiario	Estado	Descripción Causal Rechazo
00000000394310510	2025/12/31	$2,678,030.00	ROJAS MORENO FERNANDO	615203932	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$4,817,698.00	Rojas Ortiz Wendy	394310668	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$3,160,082.00	Sanchez Berrio Adriana	394310981	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$5,586,064.00	SANCHEZ BERRIO SANDRA	394294821	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$4,817,698.00	SANCHEZ DUARTE NANCY DEL CARMEN	394311203	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$4,817,698.00	Sanchez Moreno Cristhian Stiven	394310833	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$2,588,762.00	SILVA ALDANA BRAYAN	002509743	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$1,612,568.00	SILVARA OSTOS LUZ MARINA	026336891	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$3,160,082.00	Suarez Ramos Claudia María	394310858	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$4,817,698.00	Tafur Ortiz Carlos Arturo	394310684	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$4,817,698.00	Tinjaca Velosa Andrea Carolina	394310601	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$1,612,568.00	TORO MONTENEGRO KEYLA PAOLA	005460829	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$3,160,082.00	VILLEGAS SIERRA JAIDER JOSE	024563041	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$2,678,030.00	ROJAS VASQUEZ SANDRA MLENA	394323711	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$0.00	GARZON MENDEZ SERGIO GIOVANNI	274347608	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$2,678,030.00	RICO ALEXANDRA RICO ESPINOSA	023275951	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$1,612,568.00	ROA FONSECA JORGE ARMANDO	796455400	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$2,678,030.00	TOLEDO JUANA VALENTINA	394317234	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$2,949,410.00	RAMIREZ HERRERA CLAUDIA MILENA	394326227	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$645,027.00	MONTANEZ RINCON ZENAIDA	272432618	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$1,500,000.00	CASTRO ARDILA ANDRES CAMILO	057617052	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$1,369,369.00	GUEVARA BUITRAGO LADY YOHANA	024580342	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$1,160,480.00	BARRERA RODRIGUEZ MARTHA SILENIA	103395075	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$2,410,227.00	GARZON MENDEZ SERGIO GIOVANNI	274347608	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$2,588,762.00	MANRIQUE BUITRAGO JUAN DAVID	394310775	Enviado	N/A
00000000394310510	2025/12/31	$2,588,762.00	LUIS MIGUEL LOPEZ YACUNA	394310510	Enviado	N/A

ACTA N

FECHA: Bogotá, 26 de diciembre de 2025

HORA: 11:45 am

LUGAR: Comunidad de Vida Guardianes de Sueños

TEMA: Inducción Talento Humano.

ASISTENTES: Los Firmantes

ORDEN DEL DÍA:

1. Objetivo de la actividad.
2. Introducción de la actividad.
3. Desarrollo de la actividad.
4. Materiales a utilizar.
5. Conclusión.
6. Compromisos
7. Anexos evidencias fotográficas de la actividad y planilla de asistencia.

DESARROLLO:

1. Objetivo: Facilitar la integración de los nuevos colaboradores a la Comunidad de Vida Guardianes de Sueños, de manera que se sientan bienvenidos, comprendan su rol y se alineen con los objetivos asegurando que comiencen su experiencia laboral con claridad, motivación y las herramientas necesarias para un desempeño exitoso.

2. Introducción de la actividad: La inducción es un proceso fundamental dentro de la gestión del talento humano, ya que permite orientar a los nuevos colaboradores frente a la cultura organizacional, sus deberes, derechos y responsabilidades, asegurando así un ambiente de trabajo armónico y productivo. En esta sesión se presentaron los lineamientos generales y específicos de la Comunidad de Vida Guardianes de Sueños, así como las herramientas que apoyarán el desarrollo de las funciones asignadas.

3. Desarrollo de la actividad:

Talento humano que ingresa a la Comunidad de Vida Guardianes de Sueños:

Promotor Social: Juan David Manrique Buitrago - 01/12/2025

Ponderado Agroindustrial: Andrés Camilo Castro Ardila 01/12/2025

Promotora Social: Martha Silenia Barrera Rodríguez - 19/12/2025

Tallerista: Lady Yohana Guevara Buitrago - 19/12/2025

Manipuladora de Alimentos: Zenaida Montañez Rincon – 19/12/2025

Se inicia la jornada de inducción con una bienvenida al equipo, destacando la importancia de su rol en el cumplimiento los objetivos, se hace una presentación general sobre la comunidad de vida, el anexo técnico, resaltando el impacto social que tiene el trabajo realizado.

Presentación institucional: Información sobre la comunidad de Vida Guardianes de Sueños, objeto contractual, anexos técnicos.

Políticas y normativas internas: Se explican las normas de convivencia, código de ética y medidas de seguridad.

Funciones y responsabilidades: Explicación detallada de las labores y funciones específicas de los promotores sociales, enfatizando en la importancia de su rol y acompañamiento a la comunidad beneficiaria.

Proceso administrativo: Información sobre jornadas de atención, registro de asistencia, procedimientos de reporte de novedades, protocolos de seguridad en el área de trabajo, uso de elementos de protección personal y prevención de riesgos laborales.

Relaciones interpersonales: Se reiteró la importancia del respeto mutuo, la tolerancia y la resolución pacífica de conflictos. Se enfatizó que los problemas personales no deben interferir en el ambiente laboral ni en la correcta ejecución de las funciones asignadas.

Prohibición de transacciones con ciudadanos: Se reiteró que está prohibida cualquier clase de transacción con los ciudadanos atendidos, sin excepción.

Comunicación: Se hizo un llamado al mantenimiento de una comunicación asertiva y respetuosa como base para el trabajo en equipo y la eficiencia operativa

Gestión documental: Se realiza socialización de los lineamientos de Gestión Documental, política cuyo objetivo es: *"Orientar de forma general en las pautas, estándares, metodologías, y actividades, para la creación, uso, mantenimiento, retención, acceso y preservación de la información producida por la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, tanto en el ámbito administrativo como en el misional; definiendo responsables que faciliten la gestión de los documentos en cada una de las fases de su ciclo vital; de tal forma, que se cumpla con la normatividad vigente sobre gestión documental y archivo; y la relativa al cumplimiento de funciones y garantía de derechos de los usuarios y ciudadanos."* , instructivo de formatos y se enfatiza en el cumplimiento de los tiempos de entrega de la documentación.

Gestión Ambiental: Información de los programas que se deben implementar al interior de la unidad, se indicio que el talento humano junto con los ciudadanos participa de manera directa e indirecta en la situación ambiental de la unidad al igual que las estrategias que se implementan. Se brinda información sobre el PIGA y sus cinco (5) programas. Para el segundo momento se les dio a conocer la política ambiental con la que cuenta la Secretaria Integración Social el compromiso que se adquiere a nivel Distrital y se deberá dar estricto cumplimiento a la adopción de estrategias de planeación, seguimiento y control por medio de los planes y programas; para la Comunidad de Vida Guardianes de Sueños tiene tres pilares importantes las cuales fueron la prevención, mitigación y minimización de los impactos, el cumplimiento normativo y la mejora continua

Capacitación Componente de Nutrición

El día 01 de septiembre se realiza inducción a la señora Sandra Patricia Garzón (quien ingresa al servicio) en el tema de Minuta patrón, ciclo de menús, análisis de aporte nutricional y conceptos generales del servicio de alimentos.

El día 04 de septiembre se realiza inducción a la señora Luz Aide García Marín (quien ingresa al servicio cambio de perfil) en el tema de Minuta patrón, ciclo de menús, análisis de aporte nutricional y conceptos generales del servicio de alimentos.

Se inicia con la socialización de los documentos que se manejan en el servicio de alimentos a saber: minuta patrón, ciclo de menús, análisis nutricional, listado de dietas, protocolos, instructivos y formatos de la Secretaría Distrital de Integración Social. Se continúa con la definición de la terminología a utilizar.

Minuta Patrón: documento guía que incluye la lista de grupos de alimentos, con su correspondiente porción, frecuencia y medida casera, por tiempos de comida.
La minuta patrón debe llevar la siguiente información: tiempo de comida, grupo de alimento, frecuencia de suministro, peso bruto, peso neto, peso servido y medida casera.
Peso bruto: peso total del alimento considerando parte comestible y no comestible (cáscara, piel, semillas, hueso).
Peso neto: peso de la parte comestible del alimento, no incluye cáscara, semillas o huesos.

Peso servido: peso del alimento o preparación listo para el consumo a ofrecer a los beneficiarios, establecido en la minuta patrón
Ciclo de menús: conjunto de menús diarios, derivados de una minuta patrón, que se establece para un número determinado de días y que se repite a lo largo de un periodo.
Las modificaciones alimentarias se establecen teniendo en cuenta las enfermedades y/o diagnósticos médicos de los ciudadanos, alteraciones en la masticación y deglución y estado nutricional.

Alimento: todo producto natural o artificial, elaborado o no, que ingerido aporta al organismo humano los nutrientes y la energía necesaria para el desarrollo de los procesos biológicos. Se entienden incluidas en la presente definición las bebidas no alcohólicas, y aquellas sustancias con que se sazonan algunos comestibles, y que se conocen con el nombre genérico de especias.
Alimento de mayor riesgo en salud pública: los alimentos que pueden contener microorganismos patógenos y favorecer la formación de toxinas o el crecimiento de microorganismos patógenos y alimentos que pueden contener productos químicos nocivos.
Alimento de menor riesgo en salud pública: los alimentos que tienen poca probabilidad de contener microorganismos patógenos y normalmente no favorecen su crecimiento debido a las características de los alimentos y los alimentos que probablemente no contienen los químicos nocivos.
Higiene de los alimentos: todas las condiciones y medidas necesarias para asegurar la inocuidad y la aptitud de los alimentos en cualquier etapa de su manejo.
Inocuidad de los alimentos: es la garantía de que los alimentos no causarán daño al consumidor cuando se preparen y consuman de acuerdo con el uso al que se destina. Manipulador de alimentos: es toda persona que interviene directamente, en forma permanente u ocasional, en actividades de fabricación, procesamiento, preparación, envase, almacenamiento, transporte y expendio de alimentos.
Recepción: proceso en el cual se verifican los alimentos de acuerdo con los criterios de: cantidad, calidad, oportunidad, inocuidad y características organolépticas establecidas por la SDIS y normatividad vigente.
Cadena de frío: es el conjunto de actividades que deben realizarse para mantener los productos bajo condiciones requeridas y controladas (temperatura, humedad relativa, iluminación, entre otras)
Calidad de los alimentos: es un conjunto de cualidades que favorecen el grado de aceptabilidad de los alimentos, cualidades que incluyen las características organolépticas, físicas, químicas y microbiológicas, cumpliendo con los requisitos propios de los alimentos.
Características organolépticas: Se relaciona con las características de color, olor, sabor y textura de un alimento.

Seguido a esto se repasa los criterios de aceptación y rechazo de los alimentos.

Luego se hace un resumen de la clasificación de las dietas y derivación dietaria
Dieta normal: Hace referencia a la alimentación estándar completa, equilibrada, suficiente, y adecuada, que aporta la cantidad de energía y nutrientes recomendada para un determinado grupo de edad con un óptimo estado de salud y de nutrición. Se suministra tal cual como se describe en el ciclo de menús.

Dieta Semiblanda: Se utiliza si el ciudadano no puede consumir alimentos en trozos por alguna intervención odontológica

Dieta Blanda: Se utiliza en los casos en que los ciudadanos por falta de piezas dentales no tengan un adecuado proceso de masticación, se cambia las frutas duras por blandas

Dieta Hipocalórica: Se disminuye el aporte de calorías disminuyendo la cantidad de carbohidratos de la dieta, según el caso también se restringe el azúcar y se da una sola harina por comida, en las meriendas preferiblemente se suministra jugo o fruta entera

Dieta Hipograsa: No se suministra fritos, salsas, margarina y se cambia el queso doble crema por campesino

Dieta Hipercalórica hiperproteica: Se incrementan los carbohidratos y la proteína en algunos tiempos de alimentación

Dieta Hipoglúcida: Esta dieta se basa en el control de la ingesta carbohidratos simples y compuestos, se suministra un carbohidrato por tiempo de comida, en las meriendas fruta entera (permitida)o jugo sin azúcar. Esta dieta está indicada cuando hay intolerancia a los carbohidratos, diabetes mellitus. No se debe suministrar azúcar, miel, panela, arequipe o bocadillo en ninguna de las preparaciones. Se restringe los productos de panadería refinados o con adición de carbohidratos simples como pan blanco, tortas, ponqués, roscones, bizcochos, hojaldres, entre otras.

Dieta Hiposódica: La alimentación en la dieta hiposódica se caracteriza por la restricción leve, moderada o severa de la ingesta de alimentos fuente de sodio, los alimentos se deben apartar antes de agregarles la sal.

Dieta Astringente: La alimentación en la dieta astringente está indicada en la enfermedad diarreica sin importar la etiología de la misma.

Por último se hace un recorrido por el servicio de alimentos explicando con detalle la información que reposa en el servicio, folletos, porcentaje de adecuación, minuta patrón, ciclo de menús, análisis nutricional, peso de residuos, dietas, entre otros.

4. Materiales a utilizar en la actividad:

   - ✓ Sillas
   - ✓ Bolígrafo
   - ✓

5. Conclusión: La reunión permitió aclarar funciones, reforzar el compromiso institucional y establecer directrices claras para el adecuado funcionamiento de las áreas involucradas. Se espera que los acuerdos impacten positivamente el clima laboral y la calidad del servicio prestado.

6. Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Cumplir responsablemente con las funciones asignadas para el cargo.	Todos	Permanente

CONVOCATORIA. No aplica.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Sandra Sánchez Berrío	Coordinadora	Comunidad de Vida Guardianes de Sueños	

Elaboró: Adriana Sánchez B. – T. Administrativa



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Inducción Talento Humano
2. Lugar o Localidad o Sede: Comunidad de Vida Guardianes de Sueños
3. Fecha y hora: 26/12/2025 11:45am
4. Nombre responsable: Sandra Sánchez Berrío
5. Dependencia responsable: Coordinación

6. ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Fareth Herrera V.	CC	1005344595	Comunidad de vida Guardianes de sueños	Trgl Ambiental	No aplica	cuguardianesdesuenos2025@gmail.com	3209955277	
2	Martha S Barrera	CC	41695705	Comunidad de Vida Guardianes de Sueños	Planadora	No aplica	marthas.barrera@gmail.com	3012423417	
3	Andres Camilo Castro Ardila	C.C	1116992770	Comunidad de vida Guardianes de sueños	tallerista	No aplica	camiloacastro@gmail.com	3178519545	
4	Lady Yohana Guevara	C.C	53140144	Comunidad de vida Guardianes de Sueños	tallerista	No aplica	gladyjohanna@gmail.com	3044672653	
5	Juan David Monroy	C.C	1012478112	Comunidad de vida Guardianes de sueños	Promotor	No Aplica	Juandavid-cm@hotmail.com	3223149509	
6	Mauricio Andres Ramirez Gil	CC	1033702540	Comunidad de Vida Guardianes de Sueños	Designado Documental	No aplica	archivoguardianesdesueños@gmail.com	3112189778	
7	Adriana Sánchez Berrío	CC	52645042	Comunidad de Vida Guardianes de Sueños	Técnica Administrativa	No aplica	cuguardianesdesuenos@gmail.com	3012269524	

Tratamiento de datos personales "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

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 - 13708

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	16:12:36
Expedición	2025-12-18	20:20:09
Vencimiento	2026-01-17	

Señores	SANCHEZ BERRIO SANDRA		
NIT	39,791,745 - 3		
Dirección	GRANJA LAS GEMELAS DOS		
Teléfono	3164660221		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5869

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

Total Bruto	5,620,864.00
RET HONO 19%	34,800.00
Total a Pagar	**$ 5.586.064,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 5.586.064,00 Cuota 1 P - 004- 13708 Vence el 2026-01-17

VALOR EN LETRAS

Cinco Millones Quinientos Ochenta Y Seis Mil Sesenta Y Cuatro Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

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 :ff13bc8315d953e3bdd7d9d5cf629995e460f46a5d6aea4e25b52da32cafca804fc071572fc1e8b1fd5c8e8029d56c35

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

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 39791745		SANCHEZ BERRIO SANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 174 # 7a-80 casa 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4592821	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1000000229	9495212131	I	2026/01/14	2025/12/01	BANCO DE BOGOTA	0	$732,700

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)					$2,480,000	$396,800			$2,480,000	$310,000			$0	$0			$2,480,000	$25,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,480,000	$396,800			$2,480,000	$310,000			$0	$0			$2,480,000	$25,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,480,000	$396,800			$2,480,000	$310,000			$0	$0			$2,480,000	$25,900		$0	$0
1	CC	39791745	SANCHEZ SANDRA	25-14	30	$2,480,000	$396,800	EPS005	30	$2,480,000	$310,000		0	$0	$0	14-4	30	$2,480,000	$25,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,480,000	$396,800			$2,480,000	$310,000			$0	$0			$2,480,000	$25,900		$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 39791745		SANCHEZ BERRIO SANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 174 # 7a-80 casa 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4592821	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1000000229	9495212131	I	2026/01/14	2025/12/01	BANCO DE BOGOTA	0	$732,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$396,800	$0	$0	$396,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$396,800	$0	$0	$396,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,900	$0	$0	$25,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$25,900	$0	$0	$25,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$310,000	$0	$0	$310,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$310,000	$0	$0	$310,000
TOTAL				**1**	**$732,700**	**$0**	**$0**	**$732,700**

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 - 13719

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	16:22:15
Expedición	2025-12-18	20:21:46
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	ROJAS ORTIZ WENDY CAROLINA		
NIT	1,093,789,962 - 6		
Dirección	CONJ CIUDAD TINTAL		
Teléfono	3123133348		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5880

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110440000	PSICOLOGIA		.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- 13719 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

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

OBSERVACIONES

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 :a7df2e6b1485251335ba043da03edba08f9e6518f8973cced83185faabf2f5cf5c6ac2da9be0c1c02b8b0e5325d6eeb9

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

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 1093789962		ROJAS ORTIZ WENDY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 6 # 94-61	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5552023	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1000000484	9496004190	I	2026/01/16	2025/12/10	BANCO DE BOGOTA	0	$582,900

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)					$1,884,000	$301,500			$1,884,000	$235,500			$0	$0			$1,884,000	$45,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,884,000	$301,500			$1,884,000	$235,500			$0	$0			$1,884,000	$45,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,884,000	$301,500			$1,884,000	$235,500			$0	$0			$1,884,000	$45,900		$0	$0
1	CC	1093789962	ROJAS WENDY	230301	30	$1,884,000	$301,500	EPS008	30	$1,884,000	$235,500		0	$0	$0	14-4	30	$1,884,000	$45,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,884,000	$301,500			$1,884,000	$235,500			$0	$0			$1,884,000	$45,900		$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 1093789962		ROJAS ORTIZ WENDY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 6 # 94-61	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5552023	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1000000484	9496004190	I	2026/01/16	2025/12/10	BANCO DE BOGOTA	0	$582,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$301,500	$0	$0	$301,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$301,500	$0	$0	$301,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,900	$0	$0	$45,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$45,900	$0	$0	$45,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$235,500	$0	$0	$235,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$235,500	$0	$0	$235,500
TOTAL				1	$582,900	$0	$0	$582,900

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 - 13720

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	16:23:03
Expedición	2025-12-18	20:21:56
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	SANCHEZ MORENO CRISTHIAN STEVEN		
NIT	1,072,194,415 - 8		
Dirección	T 5 11 85		
Teléfono	3234389575		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5881

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110440000	PSICOLOGIA		.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- 13720 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

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

OBSERVACIONES

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 :26c6de649973c2459dcbc9001c75067db48608ed8d660885231250239 86dc84d290a593a0ea7050a3f8fc8e0f7b5220f

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-15, 02:46:01 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1077359128

Periodo Cotización: diciembre de 2025 | Periodo Servicio: diciembre de 2025 | Referencia pago 8823459573

PAGADA 10/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CRISTHIAN STEVEN SANCHEZ MORENO		
Documento	CC1072194415	Dirección	TV 5A #11 - 87
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3106249838
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	SIBATE	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos 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 AFP	Días EPS	Días	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 1072194415	CRISTHIAN STEVEN SANCHEZ MORENO	59	0																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$1,927,079	$308,400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1,927,079	$240,900	2.436	$1,927,079	$47,000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$596,300

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
$1,927,079	$1,927,079	$1,927,079	$0	$308,400	$240,900	$47,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$596,300	$0	$596,300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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 - 13721

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	16:23:48
Expedición	2025-12-18	20:22:04
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	BELEÑO CORREA SANDY KELLY		
NIT	53,123,492 - 1		
Dirección	CL 38 1 50 TO 11 AP 804		
Teléfono	3123628869		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5882

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110440000	PSICOLOGIA		.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- 13721 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

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

OBSERVACIONES

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 :fc53ea9dc96589def02711ea59ef74ddca3578f9519442b36b8d84a1147939a596ead77807ee8069c95271b7a036d361

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-04, 04:08:26 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076933305

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822885134

PAGADO 03/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDY KELLY BELEÑO CORREA		
Documento	CC53123492	**Dirección**	CARRERA 9C # 7 - 03
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	9019145
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
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 53123492	SANDY KELLY BELEÑO CORREA	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.927.100	$ 308.400	(EPS010) EPS SURA	$ 1.927.100	$ 240.900	2,436	$ 1.927.100	$ 47.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 596.300

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
$ 1.927.100	$ 1.927.100	$ 1.927.100	$ 0	$ 308.400	$ 240.900	$ 47.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 596.300	$ 0	$ 596.300

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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13722

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	16:24:24
Expedición	2025-12-18	20:22:12
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	MORENO CORDOBA YANCY		
NIT	52,717,244 - 8	/Id. Extranjero :0	
Dirección	CR 111C 78 B 30		
Teléfono	3046819854		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5883

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110440000	PSICOLOGIA		.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- 13722 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

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

OBSERVACIONES

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 :866fe3f763845dad2d0f154576fc9c82f0570356f26a6bf168a7a94d7a76063988de66aa8438d478e674b729281e7bb2

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

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	52717244	YANCY MORENO CORDOBA	KR 111C 78B 30	3861970	yancymorenoco1981@gmail.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	
2025-12	2025-12	I	15/12/2025	92362707	$634.900	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	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	47.000				47.000	0	0	47.000			470	47.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	38.600	0	0	38.600	1

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	47.000	47.000
CCF	1	38.600	38.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	634.900	634.900

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	52717244	YANCY MORENO CORDOBA	KR 111C 78B 30	3861970	yancymorenoco1981@gmail.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	
2025-12	2025-12	I	15/12/2025	92362707	$634.900	

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	52717244	MORENO CORDOBA YANCY	59	0			N																	230201	1.927.080	308.400	0	0	0	0	EPS010	1.927.080	240.900	14-4	1.927.080	3	47.000	CCF22	1.927.080	38.600	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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13709

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	16:13:25
Expedición	2025-12-18	20:20:19
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	CASTAÑEDA GAONA LISSETTE VIVIANA		
NIT	1,024,466,652 - 0		
Dirección	CL 33 1A 40		
Teléfono	3143001085		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5870

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110480000	TRABAJADORA SOCIAL		.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- 13709 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

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

OBSERVACIONES

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 :f841618703aeba63600191f897cf05ae2830414af479e7e09bc55cf2a319019b131c7aa8a81a4f75ec86fc711e15298a

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

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 1024466652		CASTAÑEDA GAONA LISSETTE VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Trv 7d 20 10	SOACHA-CUNDINAMARCA	3143001085	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1000002543	9495300049	I	2026/01/15	2025/12/09	BANCO DE BOGOTA	0	$596,500

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)					$1,928,000	$308,500			$1,928,000	$241,000			$0	$0			$1,928,000	$47,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,928,000	$308,500			$1,928,000	$241,000			$0	$0			$1,928,000	$47,000		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,928,000	$308,500			$1,928,000	$241,000			$0	$0			$1,928,000	$47,000		$0	$0
1	CC 1024466652	CASTAÑEDA LISSETTE	230301	30	$1,928,000	$308,500	EPS017	30	$1,928,000	$241,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,928,000	$47,000	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,928,000	$308,500			$1,928,000	$241,000			$0	$0			$1,928,000	$47,000		$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 1024466652		CASTAÑEDA GAONA LISSETTE VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Trv 7d 20 10	SOACHA-CUNDINAMARCA	3143001085	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1000002543	9495300049	I	2026/01/15	2025/12/09	BANCO DE BOGOTA	0	$596,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$308,500	$0	$0	$308,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$308,500	$0	$0	$308,500
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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$241,000	$0	$0	$241,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$241,000	$0	$0	$241,000
TOTAL				**1**	**$596,500**	**$0**	**$0**	**$596,500**

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 - 13710

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	16:14:12
Expedición	2025-12-18	20:20:27
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	PEÑA CONTRERAS BRICETH		
NIT	39,656,612 - 5		
Dirección	BOGOTA		
Teléfono	3213618880		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5871

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110480000	TRABAJADORA SOCIAL		.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- 13710 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

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

OBSERVACIONES

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 :6004d42652fa0861eafb96267a04e7c63e6a148aafa60ac1be1a3e32a4d5e46326b014fb3dd797644e86d1da7c175547

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-04, 04:36:09 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077320273

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823343769

PAGADO 03/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BRICETH PEÑA CONTRERAS		
Documento	CC39656612	**Dirección**	CR 79 #72 C - 24 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3168907345
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 39656612	BRICETH PEÑA CONTRERAS	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.928.000	$ 308.500	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.928.000	$ 241.000	2,436	$ 1.928.000	$ 47.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 596.500

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
$ 1.928.000	$ 1.928.000	$ 1.928.000	$ 0	$ 308.500	$ 241.000	$ 47.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 596.500	$ 0	$ 596.500

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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13711

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	16:15:29
Expedición	2025-12-18	20:20:35
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	GARCIA ARIAS GEILLIN YINETH		
NIT	1,020,759,233 - 1		
Dirección	BOGOTA		
Teléfono	3115256569		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5872

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110480000	TRABAJADORA SOCIAL		.00	.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- 13711 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

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

OBSERVACIONES

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 :4bdf158bb0bf0746ad0ff5025ac80f00b9592c784eb9e74247ef91a7f407c7f813003082f327d48afd82080af39e6f41

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

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 1020759233		GARCIA ARIAS GEILLIN YINETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 72 v 42 g 30 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8012177	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	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,927,079	$308,400			$1,927,079	$240,900			$0	$0			$1,927,079		$47,000		$0	$0		$596,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,927,079	$308,400			$1,927,079	$240,900			$0	$0			$1,927,079		$47,000		$0	$0		$596,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,927,079	$308,400			$1,927,079	$240,900			$0	$0			$1,927,079		$47,000		$0	$0		$596,300
1	CC	1020759233	GARCIA GEILLIN																	25-14	30	$1,927,079	$308,400	EPS005	30	$1,927,079	$240,900		0	$0	$0	14-4	30	$1,927,079	2.436%	$47,000	0	$0	$0	No	$596,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,927,079	$308,400			$1,927,079	$240,900			$0	$0			$1,927,079		$47,000		$0	$0		$596,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1991493039	9495113921	I	2026/01/09	2025/12/09	NEQUI	0	$596,300

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	$47,000	$0	$0	$47,000
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$47,000	$0	$0	$47,000
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**	**$596,300**	**$0**	**$0**	**$596,300**

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 - 13712

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	16:16:25
Expedición	2025-12-18	20:20:44
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	MARROQUIN DIAZ JOHAN STEVAN		
NIT	1,007,677,086 - 5		
Dirección	CL 19B 81B 45		
Teléfono	3204980646		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5873

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110480000	TRABAJADOR SOCIAL		.00	.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- 13712 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

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

OBSERVACIONES

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 :330b41c1813e7d65adbdc7a2c846c896978119958999aa290fca1f3c6e741fde1ad11cbfa2719a0026ad761510499489

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

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	1007677086	JOHAN STEVAN MARROQUIN DIAZ	Calle 19b #81b - 45 Torre 20 Apto 304	6012487326	stevandiaz3@gmail.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	
2025-12	2025-12	I	09/12/2025	92184073	$634.900	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	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	47.000				47.000	0	0	47.000			470	47.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	38.600	0	0	38.600	1

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	47.000	47.000
CCF	1	38.600	38.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	634.900	634.900

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
CC	1007677086	JOHAN STEVAN MARROQUIN DIAZ		Calle 19b #81b - 45 Torre 20 Apto 304	6012487326	stevandiaz3@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2025-12	2025-12	I	09/12/2025	92184073	$634.900	

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	1007677086	MARROQUIN DIAZ JOHAN STEVAN	59	0			N																	25-14	1.927.079	308.400	0	0	0	0	EPS001	1.927.079	240.900	14-4	1.927.079	3	47.000	CCF24	1.927.079	38.600	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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13713

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	16:17:10
Expedición	2025-12-18	20:20:51
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	PINZON LADINO JEYSON		
NIT	1,233,889,758 - 6		
Dirección	CR 136 132 D 21		
Teléfono	6633675		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5874

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130070000	TERAPEUTA OCUPACIONAL		.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- 13713 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

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

OBSERVACIONES

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 :9b019a27b2aa0189354e41f3836770fd1f146615a60168c6eb990f306c084ede7f053e346b1a5dce7e08ef5c9974ab99

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

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-15, 06:47:17 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 82032584

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 01/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JEYSON PINZON LADINO		
Documento	CC1233889758	**Dirección**	CL 69 #77 B - 61 BARRIO SANTA ELENITA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6016633675
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 1233889758	JEYSON PINZON LADINO	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.927.079	$ 308.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.927.079	$ 240.900	2,436	$ 1.927.079	$ 47.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 596.300

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
$ 1.927.079	$ 1.927.079	$ 1.927.079	$ 0	$ 308.400	$ 240.900	$ 47.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 596.300	$ 0	$ 596.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13714

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	16:17:59
Expedición	2025-12-18	20:20:59
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	BUENO FERNANDEZ LADY CAROLINA		
NIT	1,098,670,949 - 5		
Dirección	CL 11 B BIS A 78 23 IN 5 AP 202		
Teléfono	3164934845		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5875

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130070000	TERAPEUTA OCUPACIONAL		.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- 13714 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

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

OBSERVACIONES

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 :16bae29e7b7d94c52da09e8a228b7297d3fef22d54ffc05fabc64529634896dff4e93fa209c232b029ab923e06b11030

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

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 1098670949		BUENO FERNANDEZ LADY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11A # 78D - 56 TORRE 2 APTO 605	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5111111	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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,927,079	$308,400			$1,927,079	$240,900			$0	$0			$1,927,079		$47,000		$0	$0		$596,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,927,079	$308,400			$1,927,079	$240,900			$0	$0			$1,927,079		$47,000		$0	$0		$596,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,927,079	$308,400			$1,927,079	$240,900			$0	$0			$1,927,079		$47,000		$0	$0		$596,300
1	CC	1098670949	BUENO LADY																	23100 1	30	$1,927,079	$308,400	EPS005	30	$1,927,079	$240,900		0	$0	$0	14-4	30	$1,927,079	2.436%	$47,000	0	$0	$0	No	$596,300
Total		**Afiliados(1)**																			$1,927,079	$308,400			$1,927,079	$240,900			$0	$0			$1,927,079		$47,000		$0	$0		$596,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2009786501	9496464300	I	2026/01/14	2025/12/15	BANCOLOMBIA	0	$596,300

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
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	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
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**	**$596,300**	**$0**	**$0**	**$596,300**

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

Señores	MAMANCHE CORTES BRAYAN DAVID		
NIT	1,032,491,642 - 1		
Dirección	CL 8 A BIS 94 23		
Teléfono	3124427455		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5876

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13715

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	16:18:48
Expedición	2025-12-18	20:21:09
Vencimiento	2025-12-17	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130070000	TERAPEUTA OCUPACIONAL		.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- 13715 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

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

OBSERVACIONES

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 :a36c4a7fd11d1c9d6e7af9dd602577c7d2aee5bcf9852af6b511927ab0c1081cd53618e01f4bbec12ec89ba55023c9ad

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

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-15, 10:00:30 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81831375

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 06/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BRAYAN DAVID MAMANCHE CORTES		
Documento	CC1032491642	**Dirección**	CL 8A #94 - 23
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4498900
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 AFP	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 1032491642	BRAYAN DAVID MAMANCHE CORTES	57	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.928.000	$ 308.500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.928.000	$ 241.000	2,436	$ 1.928.000	$ 47.000	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.928.000	$ 11.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 608.100

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
$ 1.928.000	$ 1.928.000	$ 1.928.000	$ 1.928.000	$ 308.500	$ 241.000	$ 47.000	$ 11.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 608.100	$ 0	$ 608.100

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13716

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	16:19:28
Expedición	2025-12-18	20:21:18
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	TINJACA VELOSA ANDREA CAROLINA		
NIT	1,014,305,685 - 7		
Dirección	CL 66 BIS 68B 32		
Teléfono	3023159497		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5877

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130070000	TERAPEUTA OCUPACIONAL		.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- 13716 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

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

OBSERVACIONES

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 :71cc71abe77d5136b52ae3abd5600c3d0c20615630064e93465b0b80f9ad70b224060cef8963b91e7d495bf14de777b3

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

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	1014305685	ANDREA CAROLINA TINJACA VELOSA	Calle 66 Bis#68B-32	0000000	carolinat958@gmail.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	
2025-12	2025-12	I	02/12/2025	91952828	$596.500	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	241.000	0		0		0	0	0	0	241.000	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	308.500	0	0	0	0	0	0		308.500	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	47.000				47.000	0	0	47.000			470	47.000	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	241.000	241.000
Pensión	1	308.500	308.500
Riesgos Laborales	1	47.000	47.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	596.500	596.500

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**
CC	1014305685	ANDREA CAROLINA TINJACA VELOSA		Calle 66 Bis#68B-32	0000000	carolinat958@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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**	
2025-12	2025-12	I	02/12/2025	91952828	$596.500	

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	1014305685	TINJACA VELOSA ANDREA CAROLINA	59	0			N																			25-14	1.928.000	308.500	0	0	0	0	EPS008	1.928.000	241.000	14-4	1.928.000	3	47.000		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	CASTAÑEDA DIAZ VIVIANA ISABELA		
NIT	1,023,023,047 - 1		
Dirección	CR 50 BIS ESTE 81A 10 SUR		
Teléfono	3192189815		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5879

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13718

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	16:21:03
Expedición	2025-12-18	20:21:37
Vencimiento	2025-12-17	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110550000	PROFESIONAL EN PEDAGOGIA		.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- 13718 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

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

OBSERVACIONES

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 :f86f5cb9d711041dfa89875f2be89274c794436e7c41d1f00114f7580e26d0bb3e6f77ecabc1f8ae0d633306d4858db9

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

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-12-06, 01:44:15 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 82123650 **Referencia pago(PIN)** 8909889942

Periodo Cotización 202512 **Periodo Servicio** 202512

Cliente:

PAGADA 2025-12-04

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VIVIANA ISABELLA CASTAÑEDA DIAZ				
Documento	CC 1023023047	**Dirección**	CR 12 SUR #35 - 35		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3192189815		
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 1023023047		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					CASTAÑEDA DIAZ VIVIANA ISABELA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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	230301		16 %	$ 1.927.079	$ 308.400	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.927.079	$ 240.900	$ 0	14-4	3	2,436 %	$ 1.927.079	$ 47.000	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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 308.400	$ 0	$ 0	$ 240.900	$ 47.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 596.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

Señores	TAFUR ORTIZ CARLOS ARTURO		
NIT	80,208,964 - 0		
Dirección	CR 18 M 66D 47 SUR		
Teléfono	3118849630		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5878

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13717

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	16:20:13
Expedición	2025-12-18	20:21:28
Vencimiento	2025-12-17	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110550000	PROFESIONAL EN PEDAGOGIA		.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- 13717 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

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

OBSERVACIONES

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 :bd8bc19189913041397c66dd2c732413dc18159daa8ed0a721530ec0e2991f8271158982b569b469568f020ed8b0e4c6

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

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 80208964		TAFUR ORTIZ CARLOS ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 18 M No. 66D-47 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7391430	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1967027421	9495483262	I	2026/01/19	2025/12/01	BANCO DE BOGOTA	0	$1,338,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,327,200	$692,400			$4,327,200	$540,900			$0	$0			$4,327,200	$105,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,327,200	$692,400			$4,327,200	$540,900			$0	$0			$4,327,200	$105,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$4,327,200	$692,400			$4,327,200	$540,900			$0	$0			$4,327,200	$105,500		$0	$0
1	CC	80208964	TAFUR CARLOS	230201	30	$4,327,200	$692,400	EPS002	30	$4,327,200	$540,900		0	$0	$0	14-4	30	$4,327,200	$105,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$4,327,200	$692,400			$4,327,200	$540,900			$0	$0			$4,327,200	$105,500		$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 80208964		TAFUR ORTIZ CARLOS ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 18 M No. 66D-47 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7391430	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1967027421	9495483262	I	2026/01/19	2025/12/01	BANCO DE BOGOTA	0	$1,338,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$692,400	$0	$0	$692,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$692,400	$0	$0	$692,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$105,500	$0	$0	$105,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$105,500	$0	$0	$105,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$540,900	$0	$0	$540,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$540,900	$0	$0	$540,900
TOTAL				**1**	**$1,338,800**	**$0**	**$0**	**$1,338,800**

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 - 13725

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	19:46:42
Expedición	2025-12-18	20:22:36
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	GOMEZ MANCERA CRISTIAN CAMILO		
NIT	1,030,529,350 - 5		
Dirección	CL 42D SUR 87 I 84		
Teléfono	3202567575		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5886

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110550000	EDUCADOR FISICO		.00	4,014,532.00	4,014,532.00

Total Bruto	4,014,532.00
Total a Pagar	**$ 4.014.532,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 4.014.532,00 Cuota 1 P - 004- 13725 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Catorce Mil Quinientos Treinta Y Dos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

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 :c870efd473ebfe2f4666a34cbd0d4eaaf67409ddc49cd576d21be77dbf94b7e8ef546be61c2927b206cf973f39ca9762

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

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 1030529350		GOMEZ MANCERA CRISTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 42d N 87i 84	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3202567575	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1000000017	9495309722	I	2026/01/15	2025/12/01	BANCO DE BOGOTA	0	$485,700

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)					$1,569,600	$251,200			$1,569,600	$196,200			$0	$0			$1,569,600	$38,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,569,600	$251,200			$1,569,600	$196,200			$0	$0			$1,569,600	$38,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,569,600	$251,200			$1,569,600	$196,200			$0	$0			$1,569,600	$38,300		$0	$0
1	CC	1030529350	GOMEZ CRISTIAN	231001	30	$1,569,600	$251,200	EPS005	30	$1,569,600	$196,200		0	$0	$0	14-4	30	$1,569,600	$38,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,569,600	$251,200			$1,569,600	$196,200			$0	$0			$1,569,600	$38,300		$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 1030529350		GOMEZ MANCERA CRISTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 42d N 87i 84	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3202567575	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1000000017	9495309722	I	2026/01/15	2025/12/01	BANCO DE BOGOTA	0	$485,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$251,200	$0	$0	$251,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$251,200	$0	$0	$251,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,300	$0	$0	$38,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$38,300	$0	$0	$38,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$196,200	$0	$0	$196,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$196,200	$0	$0	$196,200
TOTAL				1	$485,700	$0	$0	$485,700

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 - 13726

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	19:47:45
Expedición	2025-12-18	20:22:44
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	FUENTES VILLALOBOS NEYER FERNANDO		
NIT	1,071,630,753 - 1		
Dirección	Carrera 80A 70 66 Barrio Santa Helenita		
Teléfono	3114996793		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5887

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110550000	EDUCADOR FISICO		.00	4,014,532.00	4,014,532.00

Total Bruto	4,014,532.00
Total a Pagar	**$ 4.014.532,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 4.014.532,00 Cuota 1 P - 004- 13726 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Catorce Mil Quinientos Treinta Y Dos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

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 :002800ab5a0b57cccf8a634f48e77461ff7833e3fbfce526f5d751adc5dae7f367e749607854e21c2e0e9f4c536afb30

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

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	1071630753	NEYER FERNANDO FUENTES VILLALOBOS	CLL 25 SUR # 11-40	3114996967	NEYERFUENTES810@HOTMAIL.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	
2025-12	2025-12	I	01/12/2025	91895720	$533.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	202.500	0		0		0	0	0	0	202.500	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	259.200	0	0	0	0	0	0		259.200	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	39.500				39.500	0	0	39.500			395	39.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	32.400	0	0	32.400	1

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	202.500	202.500
Pensión	1	259.200	259.200
Riesgos Laborales	1	39.500	39.500
CCF	1	32.400	32.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	533.600	533.600

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	1071630753	NEYER FERNANDO FUENTES VILLALOBOS		CLL 25 SUR # 11-40	3114996967	NEYERFUENTES810@HOTMAIL.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**	
2025-12	2025-12	I	01/12/2025	91895720	$533.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**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	1071630753	FUENTES VILLALOBOS NEYER FERNANDO	57	0			N																			25-14	1.620.000	259.200	0	0	0	0	EPS017	1.620.000	202.500	14-4	1.620.000	3	39.500	CCF21	1.620.000	32.400	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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13723

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	16:29:05
Expedición	2025-12-18	20:22:21
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	SANCHEZ DUARTE NANCY DEL CARMEN		
NIT	51,855,417 - 2		
Dirección	CALLE 187 # 57-48		
Teléfono	3195542950		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5884

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110330000	NUTRICION Y DIETETICA		.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- 13723 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

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

OBSERVACIONES

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 :9bc2ab1ef4bc18ed86f5a23ca47eb8bb35ccea101b243710b392102a4414900409d0a2ae4579a35c83b7c71465cf7759

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

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 51855417		SANCHEZ DUARTE NANCY DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL187 N57-48 CASA25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1976215053	9494954274	I	2026/01/07	2025/12/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$287,900

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)					$0	$0			$1,927,100	$240,900			$0	$0			$1,927,100	$47,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,927,100	$240,900			$0	$0			$1,927,100	$47,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$0	$0			$1,927,100	$240,900			$0	$0			$1,927,100	$47,000		$0	$0
1	CC	51855417 SANCHEZ NANCY		0	$0	$0	EPS005	30	$1,927,100	$240,900		0	$0	$0	14-4	30	$1,927,100	$47,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$0	$0			$1,927,100	$240,900			$0	$0			$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 51855417		SANCHEZ DUARTE NANCY DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL187 N57-48 CASA25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1976215053	9494954274	I	2026/01/07	2025/12/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$287,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
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
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**	**$287,900**	**$0**	**$0**	**$287,900**

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 - 13724

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	19:45:43
Expedición	2025-12-18	20:22:28
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	JULIO ESCORCIA ASUNCION		
NIT	1,129,523,604 - 2		
Dirección	BOGOTA		
Teléfono	3015444406		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5885

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110330000	NUTRICION Y DIETETICA		.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- 13724 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

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

OBSERVACIONES

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 :223c209cb18b40495a2819cccca442137bb8c617231c498c5bd3684daff0164979a4cd760005ad7a19ae866deaee436f

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

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	1129523604	ASUNCION ESCORCIA JULIO	bogota dc	6655423	edgardodoce@gmail.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	
2025-12	2025-12	I	15/12/2025	92265831	$596.300	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	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	47.000				47.000	0	0	47.000			470	47.000	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	47.000	47.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	596.300	596.300

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1129523604	ASUNCION ESCORCIA JULIO	bogota dc	6655423	edgardodoce@gmail.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	
2025-12	2025-12	I	15/12/2025	92265831	$596.300	

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
1	CC	1129523604	ESCORCIA JULIO ASUNCION	59	0			N																	230201	1.927.100	308.400	0	0	0	0	EPS010	1.927.100	240.900	14-4	1.927.100	3	47.000		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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13743

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	20:08:50
Expedición	2025-12-18	20:25:18
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	VILLEGAS SIERRA JAIDER JOSE		
NIT	1,051,824,586 - 7		
Dirección	CLL 85 52A 21 56		
Teléfono	3202568963		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	3-5904

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110560000	TECNOLOGO DE ALIMENTOS		.00	3,160,082.00	3,160,082.00

Total Bruto	3,160,082.00
Total a Pagar	**$ 3.160.082,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 3.160.082,00 Cuota 1 P - 004- 13743 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Ciento Sesenta Mil Ochenta Y Dos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

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 :106e710eb132db69c50230d93cbdc0afcf6da3a8ac7c4be8daa39435ed13015f1176db5b8f891c84f9ec4817b1b95804

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

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	1051824586	JAIDER JOSE VILLEGAS SIERRA	Garces Navas Cra 105b #75-07	3017341	villegassierraj@gmail.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	
2025-12	2025-12	I	15/12/2025	92369929	$440.500	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	440.500

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
CC	1051824586	JAIDER JOSE VILLEGAS SIERRA		Garces Navas Cra 105b #75-07	3017341	villegassierraj@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2025-12	2025-12	I	15/12/2025	92369929	$440.500	

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	Exonerado	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	1051824586	VILLEGAS SIERRA JAIDER JOSE	57	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-4	1.423.500	3	34.700		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	SUAREZ RAMOS CLAUDIA MARIA		
NIT	52,869,443 - 9		
Dirección	CL 63C 18 16 BRR SAN LUIS		
Teléfono	3219809548		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	3-5906

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13745

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	20:12:27
Expedición	2025-12-18	20:25:36
Vencimiento	2025-12-17	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110560000	TALLERISTA		.00	3,160,082.00	3,160,082.00

Total Bruto	3,160,082.00
Total a Pagar	**$ 3.160.082,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 3.160.082,00 Cuota 1 P - 004- 13745 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Ciento Sesenta Mil Ochenta Y Dos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

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 :6d5446cc7cac0e164d2b03349d04e361c1234f12429142b7ac42bd7b2d3f23fdf53ce597998245fdb53d5c0aa9786f09

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

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 52869443		SUAREZ RAMOS CLAUDIA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 25 8 51	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
2025-12	2025-12	2001931537	9495251601	I	2026/01/14	2025/12/12	BANCO DE BOGOTA	0	$440,500

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: LA MESA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC 52869443	SUAREZ CLAUDIA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$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 52869443		SUAREZ RAMOS CLAUDIA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 25 8 51	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
2025-12	2025-12	2001931537	9495251601	I	2026/01/14	2025/12/12	BANCO DE BOGOTA	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$440,500**	**$0**	**$0**	**$440,500**

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

Señores	HERRERA FERNANDEZ JULIAN ARTURO		
NIT	1,024,539,815 - 9		
Dirección	CALLE 68 24 56		
Teléfono	3205256962		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	3-5907

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13746

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	20:13:37
Expedición	2025-12-18	20:25:44
Vencimiento	2025-12-17	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110560000	TALLERISTA		.00	3,160,082.00	3,160,082.00

Total Bruto	3,160,082.00
Total a Pagar	**$ 3.160.082,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 3.160.082,00 Cuota 1 P - 004- 13746 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Ciento Sesenta Mil Ochenta Y Dos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

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 :3b8bcba24a6766a8e99750de1011ce886af4c019aaf547010cc7a36128c873169aebebd1fe722f720cba1c2e26b65512

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

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 1024539815		HERRERA FERNANDEZ JULIAN ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 46A #68f 45 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3053702558	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1974787628	9494985528	I	2026/01/07	2025/12/02	NEQUI	0	$440,500

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC	1024539815	HERRERA JULIAN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$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 1024539815		HERRERA FERNANDEZ JULIAN ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 46A #68f 45 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3053702558	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1974787628	9494985528	I	2026/01/07	2025/12/02	NEQUI	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$440,500**	**$0**	**$0**	**$440,500**

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 - 13748

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	20:15:16
Expedición	2025-12-18	20:26:02
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	GUALTERO SARMIENTO JISELL		
NIT	1,022,382,333 - 7		
Dirección	TV 53 BIS 2 61		
Teléfono	3186702498		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	3-5909

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110700000	AUXILIAR DE ENFERMERIA		.00	3,160,082.00	3,160,082.00

Total Bruto	3,160,082.00
Total a Pagar	**$ 3.160.082,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 3.160.082,00 Cuota 1 P - 004- 13748 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Ciento Sesenta Mil Ochenta Y Dos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

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 :6da72db8a830534faba08bb79738fb51ab47509e7615bb510a82c84f48a79baf1dbfd59514e7371f1d8623caa975dac9

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-15, 05:29:49 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077397035

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823460323

PAGADO 14/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JISELL GUALTERO		
Documento	CC1022382333	**Dirección**	TV 53 #2 - 38
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3186702498
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 1022382333	JISELL GUALTERO SARMIENTO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

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
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 0	$ 440.500

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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13747

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	20:14:18
Expedición	2025-12-18	20:25:52
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	AMEZQUITA FANDIÑO YEIMI KATHERINE		
NIT	1,233,888,029 - 0		
Dirección	CARRERA 152a 138D 19		
Teléfono	3214185481		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	3-5908

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110700000	AUXILIAR DE ENFERMERIA		.00	3,160,082.00	3,160,082.00

Total Bruto	3,160,082.00
Total a Pagar	**$ 3.160.082,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 3.160.082,00 Cuota 1 P - 004- 13747 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Ciento Sesenta Mil Ochenta Y Dos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

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 :3aec011ae4ee55ad2301695f6889684431cee49991cb5ed9b1aa33b12199d60b254029d6a58a17d6ca6f7ae0d8c8bd8c

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

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 1233888029		AMEZQUITA FANDIÑO YEIMY KATHERIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 152 a # 138d 19	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3118443474	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	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
1	CC	1233888029	AMEZQUITA YEIMY																	23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	0	$0	$0	No	$440,500
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2003856810	9495124127	I	2026/01/09	2025/12/15	NEQUI	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500

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 - 13744

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	20:10:08
Expedición	2025-12-18	20:25:26
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	HERRERA VILLARRAGA KARETH TATIANA		
NIT	1,005,344,595 - 6		
Dirección	CL 36 SUR 90A 50		
Teléfono	3209955277		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	3-5905

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110560000	TECNOLOGO AMBIENTAL		.00	3,160,082.00	3,160,082.00

Total Bruto	3,160,082.00
Total a Pagar	**$ 3.160.082,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 3.160.082,00 Cuota 1 P - 004- 13744 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Ciento Sesenta Mil Ochenta Y Dos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

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 :deec58d82aab76480ddf6b55b367f776920f28c3b45cf87068d991bec753b6413dd0947d336ad42007fdab47dabaac3d

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

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 1005344595		HERRERA VILLARRAGA KARETH TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 36 sur 90a-50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2996896	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1981054834	9495853136	I	2026/01/26	2025/12/04	NEQUI	0	$440,500

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC	1005344595	HERRERA KARETH	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$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 1005344595		HERRERA VILLARRAGA KARETH TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 36 sur 90a-50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2996896	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1981054834	9495853136	I	2026/01/26	2025/12/04	NEQUI	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$440,500**	**$0**	**$0**	**$440,500**

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 - 13749

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	20:16:02
Expedición	2025-12-18	20:26:10
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	RAMIREZ GIL YASMIN ANDREA		
NIT	1,033,702,540 - 1		
Dirección	CL 58B BIS SUR 23D 42 SUR		
Teléfono	3112189778		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	3-5910

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110600000	AUXILIAR DE GESTION DOCUMENTAL		.00	2,678,030.00	2,678,030.00

Total Bruto	2,678,030.00
Total a Pagar	**$ 2.678.030,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 2.678.030,00 Cuota 1 P - 004- 13749 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Seiscientos Setenta Y Ocho Mil Treinta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

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 :089145cf209e761242884bb755228e698774016d6203eaf9708a0c9972f0dd89ad64326f4171edb4e3141ae59e5cbd67

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 Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033702540		YASMIN ANDREA RAMIREZ GIL	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 58 b bis N 23 d 42 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3737819	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	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$8,600			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$449,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$8,600			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$449,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$8,600			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$449,100
1	CC	1033702540	RAMIREZ YASMIN																	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000	CCF24	30	$1,423,500	$8,600	14-4	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	No	$449,100
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$8,600			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$449,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1970848378	9495739633	I	2026/01/13	2025/12/01	BANCO DE BOGOTA	0	$449,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$34,700	$0	$0	$34,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$0	$0	$8,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$8,600	$0	$0	$8,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$449,100**	**$0**	**$0**	**$449,100**

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 - 13728

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	19:49:20
Expedición	2025-12-18	20:23:01
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	GUERRERO QUEVEDO MIGUEL ANGEL		
NIT	1,233,494,554 - 4		
Dirección	CR 97F 34 A 40 SUR		
Teléfono	3156207881		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5889

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110800000	PROMOTOR SOCIAL		.00	2,678,030.00	2,678,030.00

Total Bruto	2,678,030.00
Total a Pagar	**$ 2.678.030,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 2.678.030,00 Cuota 1 P - 004- 13728 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Seiscientos Setenta Y Ocho Mil Treinta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

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 :906d1a013dfab2ae5601986aa50e54dfdc83c047dcdafaa5395965f6227c42f32671fb717e1a9ef6f93e794771ea7daf

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-16, 07:32:00 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077393822

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 16/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MIGUEL ANGEL GUERRERO QUEVEDO		
Documento	CC1233494554	**Dirección**	CL 72 #100 - 50
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3156207881
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 1233494554	MIGUEL ANGEL GUERRERO QUEVEDO	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

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
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 0	$ 440.500

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	LOZADA GONZALEZ LADY DANIELA		
NIT	1,013,668,519 - 6		
Dirección	CL 27 SUR G 37		
Teléfono	3166972262		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5888

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13727

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	19:48:38
Expedición	2025-12-18	20:22:52
Vencimiento	2025-12-17	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110800000	PROMOTOR SOCIAL		.00	2,678,030.00	2,678,030.00

Total Bruto	2,678,030.00
Total a Pagar	**$ 2.678.030,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 2.678.030,00 Cuota 1 P - 004- 13727 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Seiscientos Setenta Y Ocho Mil Treinta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

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 :ed03818b5cdece3d33b01b748dc79563e75d86b2dfd54c3f6214ad27b974bfe6a441e2c8754980b21a36e86052837571

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

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	1013668519	LADY DANIELA LOZADA GONZALEZ	Calle 27 Sur # 15 g 37	3166972262	persefone.danna@yahoo.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	
2025-12	2025-12	I	15/12/2025	92358727	$440.500	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	440.500

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	1013668519	LADY DANIELA LOZADA GONZALEZ	Calle 27 Sur # 15 g 37	3166972262	persefone.danna@yahoo.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	
2025-12	2025-12	I	15/12/2025	92358727	$440.500	

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	1013668519	LOZADA GONZALEZ LADY DANIELA	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	178.000	14-4	1.423.500	3	34.700		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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13730

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	19:51:04
Expedición	2025-12-18	20:23:18
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	ROJAS MORENO FERNANDO		
NIT	1,020,738,459 - 9		
Dirección	CR 4A 190 18 BRR BUENA VISTA		
Teléfono	3143635480		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5891

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110800000	PROMOTOR SOCIAL		.00	2,678,030.00	2,678,030.00

Total Bruto	2,678,030.00
Total a Pagar	**$ 2.678.030,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 2.678.030,00 Cuota 1 P - 004- 13730 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Seiscientos Setenta Y Ocho Mil Treinta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

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 :77a6ba2f3a77cf140dc85971b1f042feab7af400776dc6c920758a863c6008525e81303442db94d16557f2e4e0cfc176

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

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-08, 10:50:27 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81776627

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8909742466

PAGADO 04/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FERNANDO ROJAS MORENO		
Documento	CC1020738459	**Dirección**	CR 4TA No 190-18
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5269148
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 AFP	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 1020738459	FERNANDO ROJAS MORENO	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

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
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 0	$ 440.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13729

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	19:50:26
Expedición	2025-12-18	20:23:09
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	DURAN ELIZABETH		
NIT	1,031,137,927 - 5		
Dirección	CR 3 1 85		
Teléfono	3106172581		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5890

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110800000	PROMOTOR SOCIAL		.00	2,499,495.00	2,499,495.00

Total Bruto	2,499,495.00
Total a Pagar	**$ 2.499.495,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 2.499.495,00 Cuota 1 P - 004- 13729 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Cuatrocientos Noventa Y Nueve Mil Cuatrocientos Noventa Y Cinco Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

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 :3c09d6ba88063a00a9aab0fb6030abc3877f9caba374c80036b6743af2f3a768428682f126d66e322bdd9a63c3b425e4

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

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 1031137927		DURAN ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 3 N 1-85	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1999700966	9496304249	I	2026/01/08	2025/12/11	BANCO DE BOGOTA	0	$440,500

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC	1031137927	DURAN ELIZABETH	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$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 1031137927		DURAN ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 3 N 1-85	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1999700966	9496304249	I	2026/01/08	2025/12/11	BANCO DE BOGOTA	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$440,500**	**$0**	**$0**	**$440,500**

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 - 13731

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	19:51:45
Expedición	2025-12-18	20:23:28
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	DUARTE PEREZ EDGAR HERNANDO		
NIT	4,099,385 - 0		
Dirección	CL 160 8F - 34		
Teléfono	3125914169		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5892

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110800000	PROMOTOR SOCIAL		.00	2,678,030.00	2,678,030.00

Total Bruto	2,678,030.00
Total a Pagar	**$ 2.678.030,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 2.678.030,00 Cuota 1 P - 004- 13731 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Seiscientos Setenta Y Ocho Mil Treinta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

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 :3c17d550a70931cc0947efeca7f68bc58078397e1e2261d9eccc2bd50347223cb73159eb1ebef8b4ba2e50368d84f0e0

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-12, 04:49:09 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077386466

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823221974

PAGADO 12/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDGAR HERNANDO DUARTE PEREZ		
Documento	CC4099385	**Dirección**	CL 160 #8 F - 34
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3125914169
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 4099385	EDGAR HERNANDO DUARTE PEREZ	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

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
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 0	$ 440.500

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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13732

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	19:59:17
Expedición	2025-12-18	20:23:37
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	LOPEZ YACUNA LUIS MIGUEL		
NIT	1,121,211,904 - 9		
Dirección	CALLE 92 5 86		
Teléfono	3112564877		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5893

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110800000	PROMOTOR SOCIAL		.00	2,588,762.00	2,588,762.00

Total Bruto	2,588,762.00
Total a Pagar	**$ 2.588.762,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 2.588.762,00 Cuota 1 P - 004- 13732 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Quinientos Ochenta Y Ocho Mil Setecientos Sesenta Y Dos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

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 :903aed63fc3b901175aa94bc99af6d226ba50273aeed2d6957046de17285aeb44c61f2a17bf55fbd1b16503caa8b339b

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

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	1121211904	LUIS MIGUEL LOPEZ YUCUNA	cra 1 # 30a 40 sur	3228502472	miguel251203@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		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	
2025-12	2025-12	I	16/12/2025	92374410	$440.500	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	440.500

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	1121211904	LUIS MIGUEL LOPEZ YUCUNA		cra 1 # 30a 40 sur	3228502472	miguel251203@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA		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	
2025-12	2025-12	I	16/12/2025	92374410	$440.500	

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	1121211904	LOPEZ YUCUNA LUIS MIGUEL	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-4	1.423.500	3	34.700		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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13733

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	19:59:52
Expedición	2025-12-18	20:23:47
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	JIMENEZ CARREÑO MAIRA ALEJANDRA		
NIT	1,193,581,971 - 0		
Dirección	CALLE 63 5B 12 66		
Teléfono	3112589765		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5894

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110800000	PROMOTOR SOCIAL		.00	2,678,030.00	2,678,030.00

Total Bruto	2,678,030.00
Total a Pagar	**$ 2.678.030,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 2.678.030,00 Cuota 1 P - 004- 13733 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Seiscientos Setenta Y Ocho Mil Treinta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

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 :b0bdf8cae6872b60a31b30e015305977ef946695ce1a4adf210067becd6f3a8eb2a0690c7c93ddf561bf46102e9dcb94

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

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	1193581971	MAIRA ALEJANDRA JIMENEZ CARREÑO	calle 6c #82a 78	3104211133	mairajimenezps@gmail.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	
2025-12	2025-12	I	11/12/2025	92313318	$440.500	

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	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	440.500

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	1193581971	MAIRA ALEJANDRA JIMENEZ CARREÑO		calle 6c #82a 78	3104211133	mairajimenezps@gmail.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	
2025-12	2025-12	I	11/12/2025	92313318	$440.500	

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	1193581971	JIMENEZ CARREÑO MAIRA ALEJANDRA	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-4	1.423.500	3	34.700		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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13734

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	20:00:34
Expedición	2025-12-18	20:23:55
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	MARIN SANABRIA ANGIE KATHERINE		
NIT	1,000,689,182 - 0		
Dirección	Carrera 1 2 b 10		
Teléfono	3214259621		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5895

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110800000	PROMOTOR SOCIAL		.00	2,678,030.00	2,678,030.00

Total Bruto	2,678,030.00
Total a Pagar	**$ 2.678.030,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 2.678.030,00 Cuota 1 P - 004- 13734 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Seiscientos Setenta Y Ocho Mil Treinta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

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 :dfdcbd8c5a2c3478b057e74d51064a49d6dc04e20c35b24fdce47af8d6e419c37a61515d04efe161c92b1532db3478b7

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

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	1000689182	ANGIE KATHERINE MARIN SANABRIA	Carrera 1 # 2 b 10	3214952961	anguimarin745@gmail.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	
2025-12	2025-12	I	16/12/2025	92362783	$440.500	

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	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	440.500

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
CC	1000689182	ANGIE KATHERINE MARIN SANABRIA		Carrera 1 # 2 b 10	3214952961	anguimarin745@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2025-12	2025-12	I	16/12/2025	92362783	$440.500	

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	1000689182	MARIN SANABRIA ANGIE KATHERINE	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-4	1.423.500	3	34.700		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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13735

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	20:01:20
Expedición	2025-12-18	20:24:04
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	SILVA ALDANA BRAYAM SANTIAGO		
NIT	1,192,923,920 - 0		
Dirección	CARRERA 3 N 4 39 SASAIMA		
Teléfono	3223736022		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5896

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110800000	PROMOTOR SOCIAL		.00	2,678,030.00	2,678,030.00

Total Bruto	2,678,030.00
Total a Pagar	**$ 2.678.030,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 2.678.030,00 Cuota 1 P - 004- 13735 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Seiscientos Setenta Y Ocho Mil Treinta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

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 :37bb207ab18e4874ffda1f972643122d87f6b0a2d024425813dacf3286f2e65ddd17d80828e9b4bdd54d0fc9b3349d8d

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

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	1192923920	BRAYAM SANTIAGO SILVA ALDANA	diagonal 16b bis #98-40	3016331217	santiagosilva944@gmail.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	
2025-12	2025-12	I	16/12/2025	92182136	$440.500	

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					
CCFC33	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE	901543761-5	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	440.500

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
CC	1192923920	BRAYAM SANTIAGO SILVA ALDANA		diagonal 16b bis #98-40	3016331217	santiagosilva944@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2025-12	2025-12	I	16/12/2025	92182136	$440.500	

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	1192923920	SILVA ALDANA BRAYAM SANTIAGO	57	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	CCFC33	1.423.500	178.000	14-4	1.423.500	3	34.700		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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13736

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	20:02:00
Expedición	2025-12-18	20:24:13
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	ROJAS VASQUEZ SANDRA MILENA		
NIT	1,014,196,378 - 1		
Dirección	CALLE 78 N 76 40		
Teléfono	3124985719		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5897

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110800000	PROMOTOR SOCIAL		.00	2,678,030.00	2,678,030.00

Total Bruto	2,678,030.00
Total a Pagar	**$ 2.678.030,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 2.678.030,00 Cuota 1 P - 004- 13736 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Seiscientos Setenta Y Ocho Mil Treinta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

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 :a5b66ddb4ad94aea91df965dd1f0de433c6d48af1f3c90cebe74db2b2fed86011640e2b99d91e49e15f8545245708b34

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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-11-21, 02:33:43 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1076674609 **Referencia pago(PIN)** 8823551990

Periodo Cotización 202511 **Periodo Servicio** 202511

Cliente:

PAGADA 2025-11-21

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA MILENA ROJAS VASQUEZ				
Documento	CC 1014196378	**Dirección**	CL 78 #76 - 40		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3124985719		
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 1014196378		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					ROJAS VASQUEZ SANDRA MILENA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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			$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS008		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-4	3	2,436 %	$ 1.423.500	$ 34.700	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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13737

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	20:02:38
Expedición	2025-12-18	20:24:22
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	TOLEDO BAQUERO JUANA VALENTINA		
NIT	1,000,727,604 - 0		
Dirección	CL 10 2 78 TO 39 AP 303 CONJ RESERVADO 12		
Teléfono	3154790643		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5898

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110800000	PROMOTOR SOCIAL		.00	2,678,030.00	2,678,030.00

Total Bruto	2,678,030.00
Total a Pagar	**$ 2.678.030,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 2.678.030,00 Cuota 1 P - 004- 13737 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Seiscientos Setenta Y Ocho Mil Treinta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

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 :c035c04f01b707cd30735f923f7e326cc8569f45fed7e874f231bc1f6459a9911ede89efb5a9b2ded0993351fd7c86e8

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-12, 10:59:39 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077408153

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823631797

PAGADO 12/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUANA VALENTINA TOLEDO BAQUERO		
Documento	CC1000727604	**Dirección**	CL 10B #2 B - 78 RESERVA 12 T 39 APT 303
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7250414
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SIBATE	**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 1000727604	JUANA VALENTINA TOLEDO BAQUERO	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

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
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 0	$ 440.500

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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13738

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	20:03:23
Expedición	2025-12-18	20:24:32
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	RICO ESPINOSA MARIA ALEXANDRA		
NIT	1,007,161,762 - 0		
Dirección	CALLE 19 N 23 45		
Teléfono	3134548408		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5899

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110800000	PROMOTOR SOCIAL		.00	2,678,030.00	2,678,030.00

Total Bruto	2,678,030.00
Total a Pagar	**$ 2.678.030,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 2.678.030,00 Cuota 1 P - 004- 13738 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Seiscientos Setenta Y Ocho Mil Treinta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

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 :9e657feba00f70f8f91a355ad9c2b73af1a2f059620768b7621077ef0233819f41d8be022fcec6d0be3a896754a17932

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

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 1007161762		RICO ESPINOSA MARIA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 1 NUMERO 5 6	SASAIMA-CUNDINAMARCA	8468318	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1000003170	9495419283	I	2026/01/16	2025/12/15	BANCO DE BOGOTA	0	$440,500

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: SASAIMA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC	1007161762	RICO MARIA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$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 1007161762		RICO ESPINOSA MARIA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 1 NUMERO 5 6	SASAIMA-CUNDINAMARCA	8468318	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1000003170	9495419283	I	2026/01/16	2025/12/15	BANCO DE BOGOTA	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500

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 - 13740

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	20:05:08
Expedición	2025-12-18	20:24:50
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	MANRIQUE BUITRAGO JUAN DAVID		
NIT	1,012,448,112 - 5		
Dirección	CL 56 A SUR 78H 14 MZ 15 INT 4 APT 101 CON ROMA		
Teléfono	3507203653		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5901

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110800000	PROMOTOR SOCIAL		.00	2,588,762.00	2,588,762.00

Total Bruto	2,588,762.00
Total a Pagar	**$ 2.588.762,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 2.588.762,00 Cuota 1 P - 004- 13740 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Quinientos Ochenta Y Ocho Mil Setecientos Sesenta Y Dos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

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 :781ffa3833aef431f085abf9305c2c0b38d320038b7e506498036e0c8da13d0e15bde1c3e354720cae9ddfdf9dcc4c34

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

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	1012448112	JUAN DAVID MANRIQUE BUITRAGO	Calle 56 A sur #78H 14	4761452	juandavid-09@hotmail.es	
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	
2025-12	2025-12	I	15/12/2025	92281263	$440.500	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	440.500

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	1012448112	JUAN DAVID MANRIQUE BUITRAGO	Calle 56 A sur #78H 14	4761452	juandavid-09@hotmail.es	
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	
2025-12	2025-12	I	15/12/2025	92281263	$440.500	

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	1012448112	MANRIQUE BUITRAGO JUAN DAVID	59	0			N	X																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-4	1.423.500	3	34.700		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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13739

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	20:04:13
Expedición	2025-12-18	20:24:41
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	GARZON MENDEZ SERGIO GIOVANNI		
NIT	1,030,572,578 - 9		
Dirección	CL 80 25 62		
Teléfono	3125689741		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5900

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110800000	PROMOTOR SOCIAL		.00	2,410,227.00	2,410,227.00

Total Bruto	2,410,227.00
Total a Pagar	**$ 2.410.227,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 2.410.227,00 Cuota 1 P - 004- 13739 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Cuatrocientos Diez Mil Doscientos Veintisiete Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

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 :ad1996423f57c203912e9bf270273377dd9e68911e3ae6d463156b968725b96d6222352342314e7e1913cc82e5db2bff

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-11, 04:15:24 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077955457

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823707831

PAGADO 11/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SERGIO GIOVANNI GARZON MENDEZ		
Documento	CC1030572578	**Dirección**	CL 13 #79 C - 11 APTO 406
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3213105628
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 AFP	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 1030572578	SERGIO GIOVANNI GARZON MENDEZ	59	00		X															0	11	11	11	0	(230301) PORVENIR	$ 521.950	$ 83.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 521.950	$ 65.300	2,436	$ 521.950	$ 12.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 161.700

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
$ 521.950	$ 521.950	$ 521.950	$ 0	$ 83.600	$ 65.300	$ 12.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 161.700	$ 0	$ 161.700

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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13742

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	20:07:36
Expedición	2025-12-18	20:25:09
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	ORTIZ TRIANA JIMMY		
NIT	79,789,746		
Dirección	CALLE 5 11 90		
Teléfono	3117717754		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	3-5903

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110560000	TECNICO OPERATIVO		.00	3,160,082.00	3,160,082.00

Total Bruto	3,160,082.00
Total a Pagar	**$ 3.160.082,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 3.160.082,00 Cuota 1 P - 004- 13742 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Ciento Sesenta Mil Ochenta Y Dos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

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 :742a9dc18d9d85c36bd8e5fd2dce1366efd36eab2e00516779ef91bbe368fa03db50991cde3237d716b811dc9d4f4c98

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

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 79789746		ORTIZ TRIANA JIMMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 174 # 7A-80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6481429	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2050074060	9497044927	I	2026/01/14	2026/01/02	BANCO DE BOGOTA	0	$440,500

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC	79789746	ORTIZ JIMMY	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$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 79789746		ORTIZ TRIANA JIMMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 174 # 7A-80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6481429	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2050074060	9497044927	I	2026/01/14	2026/01/02	BANCO DE BOGOTA	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500

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

Señores	SANCHEZ BERRIOADRIANA		
NIT	52,645,042 - 7		
Dirección	CL 174 7A 80CA 10		
Teléfono	3012269524		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	3-5902

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13741

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	20:06:16
Expedición	2025-12-18	20:24:59
Vencimiento	2025-12-17	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110600000	TECNICO ADMINISTRATIVO		.00	3,160,082.00	3,160,082.00

Total Bruto	3,160,082.00
Total a Pagar	**$ 3.160.082,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 3.160.082,00 Cuota 1 P - 004- 13741 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Ciento Sesenta Mil Ochenta Y Dos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

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 :6fe555846d3b4350fdecd7830cf4e7e0608e5b0ad8a706f1cf51f37bb042447c59afd877ebf01ad59ec67696fd8e3e35

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

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 52645042		SANCHEZ BERRIO ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 174 N 7A 80 CASA 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4592021	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2050001515	9497013403	I	2026/01/13	2026/01/02	BANCO DE BOGOTA	0	$440,500

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC	52645042	SANCHEZ ADRIANA	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$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 52645042		SANCHEZ BERRIO ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 174 N 7A 80 CASA 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4592021	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2050001515	9497013403	I	2026/01/13	2026/01/02	BANCO DE BOGOTA	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500

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 - 13777

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-18	09:50:47
Expedición	2025-12-20	09:50:56
Vencimiento	2025-12-18	

Señores	BARRERA RODRIGUEZ MARHA SILENIA		
NIT	41,695,705 - 5		
Dirección	CR 4A 5B 19 SUR BRR VILLA JAVIER		
Teléfono	3012423417		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5941

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110800000	PROMOTOR SOCIAL		.00	1,160,480.00	1,160,480.00

Total Bruto	1,160,480.00
Total a Pagar	**$ 1.160.480,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 1.160.480,00 Cuota 1 P - 004- 13777 Vence el 2025-12-18

VALOR EN LETRAS

Un Millon Ciento Sesenta Mil Cuatrocientos Ochenta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

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 :4c61f42b3e33d624a31c2e0629c12a4de3f3dab23f1ca5815cf6bda49c4ef0c7e0c8810fe338a332325cf1c623f3f949

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

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	41695705	MARTHA SILENIA BARRERA RODRIGUEZ	Carrera 4 # 5b-19 sur	3012423417	marthasbarrerar@gmail.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	
2025-11	2025-11	I	03/12/2025	92013263	$406.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	178.000	0		0		0	1	200	0	178.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	1	200	0	228.000	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										

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	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	1	178.000	178.200
Pensión	1	227.800	228.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	405.800	406.200

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	41695705	MARTHA SILENIA BARRERA RODRIGUEZ		Carrera 4 # 5b-19 sur	3012423417	marthasbarrerar@gmail.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	
2025-11	2025-11	I	03/12/2025	92013263	$406.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	41695705	BARRERA RODRIGUEZ MARTHA SILENIA	3	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000		0		0		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	GUEVARA BUITRAGO LADY YOHANA		
NIT	53,140,144 - 5		
Dirección	CL 70 D BIS 106A 43		
Teléfono	3044672653		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5942

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13778

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-18	10:02:30
Expedición	2025-12-20	10:03:17
Vencimiento	2025-12-18	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110560000	TALLERISTA		.00	1,369,369.00	1,369,369.00

Total Bruto	1,369,369.00
Total a Pagar	**$ 1.369.369,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 1.369.369,00 Cuota 1 P - 004- 13778 Vence el 2025-12-18

VALOR EN LETRAS

Un Millon Trescientos Sesenta Y Nueve Mil Trescientos Sesenta Y Nueve Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

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 :dea93692cc30db36103b2feb5a02a563c1effe6c2ce9ec7cdbb00555e8de228c95ab7e2ef405e2374f4b8ee07918e77d

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

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 53140144		GUEVARA BUITRAGO LADY YOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 70 F # 107 - 77	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3741344	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2019409564	9496621648	N	2026/01/14	2025/12/18	BANCOLOMBIA	0	$210,900

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)						$569,400	$91,100			$569,400	$71,200			$0	$0			$1,992,900	$48,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$569,400	$91,100			$569,400	$71,200			$0	$0			$1,992,900	$48,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$569,400	$91,100			$569,400	$71,200			$0	$0			$1,992,900	$48,600		$0	$0
1	CC	53140144	GUEVARA LADY	230301	30	($1,423,500)	($227,800)	EPS017	30	($1,423,500)	($178,000)		0	$0	$0	14-4	0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	53140144	GUEVARA LADY	230301	30	$1,992,900	$318,900	EPS017	30	$1,992,900	$249,200		0	$0	$0	14-4	30	$1,992,900	$48,600	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$569,400	$91,100			$569,400	$71,200			$0	$0			$1,992,900	$48,600		$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 53140144		GUEVARA BUITRAGO LADY YOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 70 F # 107 - 77	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3741344	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2019409564	9496621648	N	2026/01/14	2025/12/18	BANCOLOMBIA	0	$210,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$91,100	$0	$0	$91,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$91,100	$0	$0	$91,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,600	$0	$0	$48,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$48,600	$0	$0	$48,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$71,200	$0	$0	$71,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$71,200	$0	$0	$71,200
TOTAL				1	$210,900	$0	$0	$210,900

NIT 808.000.299-6

Los suscritos **ANA MARIA VELANDIA SARMIENTO** identificado con cedula de ciudadanía número 51.780.821 expedida en Bogotá, actuando en calidad de representante legal y **OMAR RONCANCIO CORTES** en calidad de revisor fiscal, identificado con cedula de ciudadanía número 7.303.671 de Chiquinquirá y tarjeta profesional número 23778-T de la Junta Central de Contadores.

C E R T I F I C A N

Que la entidad **MESALUD LIMITADA** con Nit 808.000.299-6; cancela honorarios, impuestos, gravámenes, aportes y servicios que establece la ley colombiana y demás erogaciones para la ejecución del **contrato No. 9074/2024** correspondiente al mes de Diciembre 2025.

Se expide el día 3 de Enero 2026.

Cordialmente,

ANA MARIA VELANDIA SARMIENTO
Representante Legal
CC 51.780.821

OMAR RONCANCIO CORTES
Revisor Fiscal
T.P. 23778-T

NIT 808.000.299-6

Los suscritos **ANA MARIA VELANDIA SARMIENTO** identificado con cedula de ciudadanía número 51.780.821 expedida en Bogotá, actuando en calidad de representante legal y **OMAR RONCANCIO CORTES** en calidad de revisor fiscal, identificado con cedula de ciudadanía número 7.303.671 de Chiquinquirá y tarjeta profesional número 23778-T de la Junta Central de Contadores

C E R T I F I C A MOS QUE:

Con el fin de dar cumplimiento al decreto 248 de 2021 Artículo 2.20.1.1.3.Mínimo de Compras públicas de alimentos y suministros de productos agropecuarios a productores agropecuarios locales, que establece que las entidades públicas del nivel nacional, departamental, distrital, municipal, sociedades de economía mixta, y entidades privadas que manejen recursos públicos y operen en el territorio nacional, que contraten, bajo cualquier modalidad, con recursos públicos la adquisición, suministro y entrega de alimentos en cualquiera de sus formas de atención, están en la obligación de adquirir localmente alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios locales y/o a productores de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, en un porcentaje mínimo del treinta por ciento (30%) del valor total de los recursos del presupuesto de cada entidad destinados a la compra de alimentos.
Certificamos que hemos dado cumplimiento a la normatividad y al anexo técnico del contrato 9074/2024, y nos abastecemos de compras locales a proveedores del área agrícola y comunidades aledañas, dando cumplimiento al porcentaje mínimo del valor total de los recursos presupuestados para alimentación.

Para constancia se firma en La Mesa a los 3 días del mes de Enero del año 2026.

ANA MARIA VELANDIA SARMIENTO
Representante Legal
CC 51.780.821

OMAR RONCANCIO CORTES
Revisor Fiscal
T.P. 23778-T

Planilla entrega de elementos de aseo

Diciembre 2025

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Código: FOR-PSS-116	
Versión: 2	
Fecha: Memo Int 20183071762 - 20/12/2018	
Página: 1 de 1	

1. FECHA DE ENTREGA 03/12/2025 2. ENCARGADO Fernando Rojas Moreno

3. UNIDAD OPERATIVA COMUNIDAD DE VIDA GUARDIANES DE SUEÑOS 4. DÍA ☐ NOCHE ☐ 5. LOCALIDAD: FONTIBON

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. ELEMENTOS															9. FIRMA	10. OBSERVACION
			C. DENTAL	M. AFEITAR	SHAMPOO	ESTROPAJO	C. DIENTES	DESODORANTE	JABÓN	PAPEL HIGIEN.	TALCO PIES	CRM. CUERPO	T. HIGIÉNICAS	PEINILLAS	ENJUAGUE BUCAL	R. INT. FEMENINA	R. INT. MASCULINA		
1	RUIZ JUAN OLIVERIO	79103775	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
2	SALGAR GUEVARA JUAN SEBASTIAN	80234222	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
3	SERNA LEON TULIO ANDRES	80743645	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
4	TABORDA GOMEZ NELSON	10144665	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
5	CASTAÑEDA TINOCO OMAR RICARDO	79301167	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
6	BURITICA BARRERA DAVID JULIAN	80004487	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
7	MENDOZA BENAVIDES LIBARDO	80107104	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
8	LEMUS GARCIA FRANK EDUARDO	11412799	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
9	CHAPARRO VARGAS WILLIAM ALBERTO	79833601	1	4	1	NA	0	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
10	FERNANDEZ ESTEVEZ JUAN CARLOS	79607087	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
11	CABRACAS URRIOLA JOSE GUILLERMO	9294183	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
12	ORTIZ NOVA JUAN ALBERTO	12495489	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
13	SIERRA SIERRA HOLMAN EDUARDO	1079232570	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		Bloqueador
14	PONCE DE LEON MADARIAGA FRANCISCO ENRIQUE	79249468	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		Bloqueador
15	RAMIREZ FARIAS JOHN FERNANDO	80244762	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		Bloqueador
16	RODRIGUEZ MANTILLA SERGIO MAURICIO	91157700	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		Bloqueador
17	OLIVEROS YATE EDISON GUILLERMO	1033760916	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
11. TOTAL			17	68	17		12	153	17	68		1		0					

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Código: FOR-PSS-119
Versión: 2
Fecha: Memo Int I2018071762 - 20/12/2018
Página: 1 de 1

1. FECHA DE ENTREGA 03/12/2025 2. ENCARGADO Fernando Rojas Moreno

3. UNIDAD OPERATIVA COMUNIDAD DE VIDA GUARDIANES DE SUEÑOS 4. DÍA ☐ NOCHE ☐ 5. LOCALIDAD: FONTIBON

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. ELEMENTOS															9. FIRMA	10. OBSERVACIÓN
			C. DENTAL	M. AFEITAR	SHAMPOO	ESTROPAJO	C. DIENTES	DESODORANTE	JABÓN	PAPEL HIGIEN.	TALCO PIES	CRM. CUERPO	T. HIGIÉNICAS	PEINILLAS	ENJUAGUE BUCAL	R. INT. FEMENINA	R. INT. MASCULINA		
18	DUQUE BERGAÑO SERGIO ANDRES	1016032531	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
19	BEDOYA CULMA ORLANDO	93020768	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		Bloqueador
20	SARMIENTO TUTA LUIS ALEJANDRO	15888101	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		Bloqueador
21	SOLARTE RIAÑO JHON JAIRO	94456416	1	4	1	NA	1	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		Bloqueador
22	ALFONSO SAENZ ANDRES FELIPE	1020759441	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		Bloqueador
23	PEREZ MORENO JONNY FERNEY	1016005921	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		Bloqueador
24	SANTAMARIA BUITRAGO HERRY	93367511	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		Bloqueador
25	GARCIA CHAVARRO LUIS FELIPE	12125666	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		Bloqueador
26	QUINTERO MARTINEZ EDWAR ALEXANDER	80250632	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
27	BAUTISTA FREDY ALEXANDER	1010167749	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
28	ALVAREZ RODRIGUEZ WILIAN	80064161	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
29	LOPEZ BUITRAGO LUIS ALEXANDER	79420663	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
30	SERNA LUIS ALBERTO	94405980	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
31	ROMERO ACOSTA WALTER ALONSO	1037499900	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
32	OCHOA PINEDA HERIBERTO	79203854	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
33	BELTRAN VARGAS YESID HUMBERTO	80120904	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
34	GUZMAN RODRÍGUEZ JOHN STEVEN	79907933	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
11. TOTAL			17	68	17		3	153	17	68		17		0					

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Código: FOR.PS5-119
Versión: 2
Fecha: Memo Int I2018071762 - 20/12/2018
Página: 1 de 1

1. FECHA DE ENTREGA 03/12/2025 2. ENCARGADO Fernando Rojas Moreno

3. UNIDAD OPERATIVA COMUNIDAD DE VIDA GUARDIANES DE SUEÑOS 4. DÍA ☐ NOCHE ☐ 5. LOCALIDAD: FONTIBON

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. ELEMENTOS															9. FIRMA	10. OBSERVACIÓN
			C. DENTAL	M. AFEITAR	SHAMPOO	ESTROPAJO	C. DIENTES	DESODORANTE	JABÓN	PAPEL HIGIEN	TALCO PIES	CRM. CUERPO	T. HIGIÉNICAS	PEINILLAS	ENJUAGUE BUCAL	R. INT FEMENINA	R. INT. MASCULINA		
35	BERMUDEZ MEJIA YULIAN ALEXANDER	1072746222	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
36	DIAZ OSORIO MIGUEL ANGEL	80811735	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
37	TAPIAS NIVIA NELSON DAVID	1014262640	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
38	ANGULO LIZCANO ALEXANDER	6801168	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
39	LOAIZA BARRETO OSCAR JAVIER	1023910889	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
40	CESPEDES BURITICA VICTOR JULIO	18601749	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
41	HIGUERA GIOVANNETI DAVID FERNANDO	1022950318	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
42	CHAVEZ OCHOA NELSON ALBERTO	1014486644	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
43	FLORIAN JIMENEZ CRISTHIAN JOAN	1072192085	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
44	GUTIERREZ DELGADO JOHN ALEXANDER	16077079	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
45	MEDINA FERNANDEZ WILFREDO	79605301	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
46	GUTIERREZ SALINAS YESID	1007803643	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
47	TORRES LAVERDE LUIS ARIEL	1070963138	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA	No firma	
48	GONZALEZ GONZALEZ CARLOS ARIEL	75083881	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
49	CORONADO NARVAEZ FERNANDO	12139467	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
50	GOMEZ HERRERA ADOLFO ANDRES	10770691	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
51	GUILLEN GARZON ALEXANDER	1070961041	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
11. TOTAL			17	68	17		2	153	17	68	2	17		0					

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Código: FOR-PSS-119	
Versión: 2	
Fecha: Memo Int I2018071762 - 20/12/2018	
Página: 1 de 1	

1. FECHA DE ENTREGA 03/12/2025 2. ENCARGADO Fernando ROJAS Moreno

3. UNIDAD OPERATIVA COMUNIDAD DE VIDA GUARDIANES DE SUEÑOS 4. DÍA ☐ NOCHE ☐ 5. LOCALIDAD FONTIBON

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. ELEMENTOS															9. FIRMA	10. OBSERVACIÓN
			C. DENTAL	M. AFEITAR	SHAMPOO	ESTROPAJO	C. DIENTES	DESODORANTE	JABÓN	PAPEL HIGIEN.	TALCO PIES	CRM. CUERPO	T. HIGIÉNICAS	PEINILLAS	ENJUAGUE BUCAL	R. INT. FEMENINA	R. INT. MASCULINA		
52	GUILLEN MATEUS JOSE DAVID	1106891800	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
53	GUTIERREZ SANCHEZ JAIME	10089157	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
54	ZAMUDIO FALLA JOSE JAVIER	79287804	1	4	1	NA	0	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
55	MAQUILON JOSE ANEYDER	94260254	1	4	1	NA	0	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
56	MATAMOROS MICAN JHONATAN DAVID	1033736153	1	4	1	NA	0	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
57	GIRALDO VICTOR MANUEL MENDEZ	14233798	1	4	1	NA	0	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
58	PALACIO OSORIO JOHN JAIRO	10002317	1	4	1	NA	0	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
59	RIAZA GUTIERREZ OSCAR JAVIER	80200999	1	4	1	NA	0	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
60	BONILLA CORONADO FRANKLIN JAIR	1012399712	1	4	1	NA	0	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
61	GIL CASTELLANOS CARLOS ARTURO	79332019	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
62	POVEDA RODRIGUEZ ANDERSON	1013665304	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
63	BUSTOS CASTILLO HERNAN	19420743	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
64	LOPEZ SANCHEZ HENRY	1097306711	1	4	1	NA	1	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
65	LINARES ALVAREZ JUAN ANDERSON	1012376039	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
66	FLOREZ RAMOS FERNANDO	80191150	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
67	PATIÑO ESTUPIÑAN ALFREDO	1010194554	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
68	DUEÑAS RESTREPO NICOLAS STIVEN	1016084264	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
11. TOTAL			17	68	17		8	153	17	68	14	17		0					

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Código: FOR-PSS-119
Versión: 2
Fecha: Memo Int 20180717762 - 20/12/2018
Página: 1 de 1

1. FECHA DE ENTREGA 03/12/2025 2. ENCARGADO Fernando Rojas Moreno

3. UNIDAD OPERATIVA COMUNIDAD DE VIDA GUARDIANES DE SUEÑOS 4. DÍA ☐ NOCHE ☐ 5. LOCALIDAD: FONTIBON

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. ELEMENTOS															9. FIRMA	10. OBSERVACIÓN
			C. DENTAL	M. AFEITAR	SHAMPOO	ESTROPAJO	C. DIENTES	DESODORANTE	JABÓN	PAPEL HIGIEN.	TALCO PIES	CRM. CUERPO	T. HIGIÉNICAS	PEINILLAS	ENJUAGUE BUCAL	R. INT. FEMENINA	R. INT. MASCULINA		
69	CARDENAS ROJAS JULIAN CAMILO	80225160	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
70	MUÑOZ HERNANDEZ JHON JAIRO	75086946	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
71	BEDOYA CASTAÑO DAGOVER	1022951633	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
72	VARGAS SAENZ JOSE RICARDO	1020719340	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
73	ORTIZ SANCHEZ BLADIMIR	79990663	1	4	1	NA	1	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
74	SANTANA TAMAYO CRITIAN JOSE	1053823348	1	4	1	NA	1	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
75	CARRASQUILLA PEÑUELA JEISSON ALEXANDER	3212877	1	4	1	NA	1	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
76	RODRIGUEZ MARTINEZ WILLIAM FERNEY	1033689997	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		Bloqueador
77	PRADA ALFARO LUIS EDUARDO	1032399427	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		crema facial
78	MEJIA SANABRIA CARLOS RENE	79350951	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		crema facial
79	ESPINOSA DOMINGUEZ BRAIAM ALEXIS	79894509	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		crema facial
80	VALENCIA FLOREZ RICHARD FABIAN	79881703	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		crema facial
81	VELEZ JARAMILLO DIEGO ALEJANDRO	1047376951	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		crema facial
82	ALBARRACIN MORA OSCAR JAVIER	80011581	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		crema facial
83	BALZA ORJUELA JERARDO JOSE	1116814798	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		crema facial
84	PALOMEQUE PEREA DAVID	1007296797	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		crema facial
85	SALAS PEREZ JOVANNY ALFONSO	79653306	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		crema facial, Bloqueador
11. TOTAL			17	68	17		8	153	17	68	5	17		0					

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Código FOR-PSS-119
Versión 2
Fecha Memo Int I2018071762 - 20/12/2018
Página 1 de 1

1. FECHA DE ENTREGA 03/12/2025 2. ENCARGADO Fernando Rojas Moreno

3. UNIDAD OPERATIVA COMUNIDAD DE VIDA GUARDIANES DE SUEÑOS 4. DÍA ☐ NOCHE ☐ 5. LOCALIDAD: FONTIBON

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. ELEMENTOS															9. FIRMA	10. OBSERVACIÓN
			C. DENTAL	M. AFEITAR	SHAMPOO	ESTROPAJO	C. DIENTES	DESODORANTE	JABÓN	PAPEL HIGIEN.	TALCO PIES	CRM. CUERPO	T. HIGIÉNICAS	PEINILLAS	ENJUAGUE BUCAL	R. INT. FEMENINA	R. INT. MASCULINA		
86	VALLADARES LINARES LEONARDO JOSE	6260835	1	4	1	NA	0	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		Crema facial, Bloqueador
87	CORTES MARTIMEZ JUAN CARLOS	79855379	1	4	1	NA	0	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		crema facial, Bloqueador
88	GALVAN SALAS LUIS ALFONSO	1052971241	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		crema facial, Bloqueador
89	PEREZ OBANDO EDWIN	1033683518	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	1	NA	NA	NA	Edwin Perez Obando	Crema facial, Bloqueador
90	PARRA VILLATE ABDUL HERNANDO	80152280	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		crema facial, Bloqueador
91	PALOMINO AROCA WALTER GEY	1026571893	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	1	NA	NA	NA	WALTER	crema facial, Bloqueador
92	ARAQUE YULDALVI DEL CARMEN	39719867	1	2	1	NA	0	9	1	4	·	1	4	0	NA	NA	NA		Acondicionador
93																			
94																			
95																			
96																			
97																			
98																			
99																			
100																			
	11. TOTAL		7	26	7		4	63	7	28	6	7		2					

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL	Código: FOR-PSS-119 Versión: 2 Fecha: Memo Int I2018071762 - 20/12/2018 Página: 1 de 1

1. FECHA DE ENTREGA 05/12/2023 2. ENCARGADO Fernando Reyes Moreno

3. UNIDAD OPERATIVA COMUNIDAD DE VIDA GUARDIANES DE SUEÑOS 4. DÍA ☐ NOCHE ☐ 5. LOCALIDAD FONTIBON

Nº	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. ELEMENTOS																9. FIRMA	10. OBSERVACIÓN
			C. DENTAL	M. AFEITAR	SHAMPOO	ESTROPAJO	C. DIENTES	DESODORANTE	JABÓN	PAPEL HIGIEN.	TALCO PIES	CRM. CUERPO	T. HIGIÉNICAS	PEINILLAS	ENJUAGUE BUCAL	R. INT. FEMENINA	R. INT. MASCULINA			
1	Cogollo Santos Johan Daneiro	1128046663	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	NA	NA	NA			crema facial, Bloqueador
2	Cruz Beltran Efrain.	79805737	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	0	NA	NA	NA			crema facial, Bloqueador
11. TOTAL			2	8	2		2	18	2	8	2	2		1						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL	Código: FOR.PSS.119 Versión: 2 Fecha: Memo int. (20180717621 : 20/12/2018 Página: 1 de 1

1. FECHA DE ENTREGA 19/12/2025 2. ENCARGADO Fernando Rojas Moreno

3. UNIDAD OPERATIVA COMUNIDAD DE VIDA GUARDIANES DE SUEÑOS 4. DÍA ☐ NOCHE ☐ 5. LOCALIDAD FONTIBON

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. ELEMENTOS															9. FIRMA	10. OBSERVACIÓN
			C. DENTAL	M. AFEITAR	SHAMPOO	ESTROPAJO	C. DIENTES	DESODORANTE	JABÓN	PAPEL HIGIÉN	TALCO PIES	CRM. CUERPO	T. HIGIÉNICAS	PEINILLAS	ENJUAGUE BUCAL	R. INT. FEMENINA	R. INT. MASCULINA		
1	Guillermo Andres Poveda Arevalo	1030552641	1	2	1	0	1	3	1	2	0	1	0	0	0	0	0		Desodorante Jabon
2	Jhon Faiser Valdez Vidales	1027309283	1	2	1	0	1	3	1	2	0	1	0	0	0	0	0		Desodorante Jabon
	11. TOTAL		2	4	2		2	6	2	4		2							

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL	Código: FOR-PSS-119 Versión: 2 Fecha: Memo Int I2018071762 - 20/12/2018 Página: 1 de 1

1. FECHA DE ENTREGA: 23/12/2025 2. ENCARGADO: Fernando Rojas Moreno

3. UNIDAD OPERATIVA: COMUNIDAD DE VIDA GUARDIANES DE SUEÑOS 4. DÍA ☐ NOCHE ☐ 5. LOCALIDAD: FONTIBON

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. ELEMENTOS															9. FIRMA	10. OBSERVACIÓN
			C. DENTAL	M. AFEITAR	SHAMPOO	ESTROPAJO	C. DIENTES	DESODORANTE	JABÓN	PAPEL HIGIEN.	TALCO PIES	CRM. CUERPO	T. HIGIÉNICAS	PEINILLAS	ENJUAGUE BUCAL	R. INT. FEMENINA	R. INT. MASCULINA		
1	Alexander Lugo Montero	80188677	1	1	1	6	1	2	1	1	0	1	NA	0	0	0	0		
	11. TOTAL		1	1	1		1	2	1	1		1							

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO ENTREGA DE ROPA	Código: FOR-PSS-123 Versión: 3 Fecha: Memo I2019048610 - 20/11/2019 Página: 1 de 1

1. FECHA DE ENTREGA A LOS PARTICIPANTES 23/12/2025 2. ENCARGADO: ELIZABETH DURAN

3. UNIDAD OPERATIVA Comunidad de vida Guardianes de Sueños 4. DÍA ☐ NOCHE ☐ 5. LOCALIDAD FONTIBÓN

6. ITEM	7. NOMBRES Y APELLIDO	8. CÉDULA	9. ELEMENTOS: TENIS	TALLA	CAMISETA	TALLA	BUZO	TALLA	PANTALONES	TALLA	R. INT. FEMENINA / BOXER	TALLA	R. INT. FEMENINA / BRASIER	TALLA	R. INT. MASCULINA	TALLA	MEDIAS	TALLA	SUDADERAS	TALLA	CHANCLAS	TALLA	PIJAMAS	TALLA	10. FIRMA	11. OBSERVACIÓN
1	Luis Alfonso Galvan Salas	1052971241	2	40	4	M	NA	NA	2	32	NA	NA	NA	NA	3	L	3	U	1	L	0		0		Luis G	capato formal
2	Jose Javier Camacho Falla	79287804	2	39	4	M	NA	NA	2	30	NA	NA	NA	NA	3	M	3	U	1	M	1	40	2	M	[illegible]	tenis
3	Jhon Romero Cagollo	1128046663	2	41	4	L	NA	NA	2	32	NA	NA	NA	NA	3	L	3	U	1	L	1	42	0		Jotta Q.L.2	zapato formal
	TOTAL		6		12				6						9		9		3		2		2			

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013."

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO ENTREGA DE ROPA	Código FOR-PSS-123 Versión 3 Fecha Memo I2019048610 - 20/11/2019 Página 1 de 1

1. FECHA DE ENTREGA A LOS PARTICIPANTES 23/12/2025 2. ENCARGADO: ELIZABETH DURAN

3. UNIDAD OPERATIVA Comunidad de vida Guardianes de Sueños 4. DÍA ☐ NOCHE ☐ 5. LOCALIDAD FONTIBÓN

6. ITEM	7. NOMBRES Y APELLIDO	8. CÉDULA	9. ELEMENTOS																						10. FIRMA	11. OBSERVACIÓN
			TENIS	TALLA	CAMISETA	TALLA	BUZO	TALLA	PANTALONES	TALLA	R. INT. FEMENINA / BOXER	TALLA	R. INT. FEMENINA / BRASIER	TALLA	R. INT. MASCULINA	TALLA	MEDIAS	TALLA	SUDADERAS	TALLA	CHANCLAS	TALLA	PIJAMAS	TALLA		
1	Luis alfonso Galvan Salas	1052971241	2	40	4	M	NA	NA	2	32	NA	NA	NA	NA	3	L	3	U	1	L	0		0		Luis G	zapato formal
2	Jose Javier Zamudio Failla	79287804	2	39	4	M	NA	NA	2	30	NA	NA	NA	NA	3	M	3	U	1	M	1	40	2	M	[signature]	tenis
3	Jhon Onario Castillo	1128046663	2	41	4	L	NA	NA	2	32	NA	NA	NA	NA	3	L	3	U	1	L	1	42	0		Jhon O.C.Z	zapato formal
	TOTAL		6		12				6						9		9		3		2		2			

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013."

Planilla entrega de elementos de aseo

Diciembre 2025

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Código: FOR-PSS-116	
Versión: 2	
Fecha: Memo Int 20183071762 - 20/12/2018	
Página: 1 de 1	

1. FECHA DE ENTREGA 03/12/2025 2. ENCARGADO Fernando Rojas Moreno

3. UNIDAD OPERATIVA COMUNIDAD DE VIDA GUARDIANES DE SUEÑOS 4. DÍA ☐ NOCHE ☐ 5. LOCALIDAD: FONTIBON

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. ELEMENTOS															9. FIRMA	10. OBSERVACION
			C. DENTAL	M. AFEITAR	SHAMPOO	ESTROPAJO	C. DIENTES	DESODORANTE	JABÓN	PAPEL HIGIEN.	TALCO PIES	CRM. CUERPO	T. HIGIÉNICAS	PEINILLAS	ENJUAGUE BUCAL	R. INT. FEMENINA	R. INT. MASCULINA		
1	RUIZ JUAN OLIVERIO	79103775	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
2	SALGAR GUEVARA JUAN SEBASTIAN	80234222	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
3	SERNA LEON TULIO ANDRES	80743645	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
4	TABORDA GOMEZ NELSON	10144665	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
5	CASTAÑEDA TINOCO OMAR RICARDO	79301167	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
6	BURITICA BARRERA DAVID JULIAN	80004487	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
7	MENDOZA BENAVIDES LIBARDO	80107104	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
8	LEMUS GARCIA FRANK EDUARDO	11412799	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
9	CHAPARRO VARGAS WILLIAM ALBERTO	79833601	1	4	1	NA	0	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
10	FERNANDEZ ESTEVEZ JUAN CARLOS	79607087	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
11	CABRACAS URRIOLA JOSE GUILLERMO	9294183	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
12	ORTIZ NOVA JUAN ALBERTO	12495489	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
13	SIERRA SIERRA HOLMAN EDUARDO	1079232570	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		Bloqueador
14	PONCE DE LEON MADARIAGA FRANCISCO ENRIQUE	79249468	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		Bloqueador
15	RAMIREZ FARIAS JOHN FERNANDO	80244762	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		Bloqueador
16	RODRIGUEZ MANTILLA SERGIO MAURICIO	91157700	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		Bloqueador
17	OLIVEROS YATE EDISON GUILLERMO	1033760916	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
11. TOTAL			17	68	17		12	153	17	68		1		0					

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Código: FOR-PSS-119
Versión: 2
Fecha: Memo Int I2018071762 - 20/12/2018
Página: 1 de 1

1. FECHA DE ENTREGA 03/12/2025 2. ENCARGADO Fernando Rojas Moreno

3. UNIDAD OPERATIVA COMUNIDAD DE VIDA GUARDIANES DE SUEÑOS 4. DÍA ☐ NOCHE ☐ 5. LOCALIDAD: FONTIBON

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. ELEMENTOS															9. FIRMA	10. OBSERVACIÓN
			C. DENTAL	M. AFEITAR	SHAMPOO	ESTROPAJO	C. DIENTES	DESODORANTE	JABÓN	PAPEL HIGIEN.	TALCO PIES	CRM. CUERPO	T. HIGIÉNICAS	PEINILLAS	ENJUAGUE BUCAL	R. INT. FEMENINA	R. INT. MASCULINA		
18	DUQUE BERGAÑO SERGIO ANDRES	1016032531	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
19	BEDOYA CULMA ORLANDO	93020768	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		Bloqueador
20	SARMIENTO TUTA LUIS ALEJANDRO	15888101	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		Bloqueador
21	SOLARTE RIAÑO JHON JAIRO	94456416	1	4	1	NA	1	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		Bloqueador
22	ALFONSO SAENZ ANDRES FELIPE	1020759441	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		Bloqueador
23	PEREZ MORENO JONNY FERNEY	1016005921	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		Bloqueador
24	SANTAMARIA BUITRAGO HERRY	93367511	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		Bloqueador
25	GARCIA CHAVARRO LUIS FELIPE	12125666	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		Bloqueador
26	QUINTERO MARTINEZ EDWAR ALEXANDER	80250632	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
27	BAUTISTA FREDY ALEXANDER	1010167749	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
28	ALVAREZ RODRIGUEZ WILIAN	80064161	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
29	LOPEZ BUITRAGO LUIS ALEXANDER	79420663	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
30	SERNA LUIS ALBERTO	94405980	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
31	ROMERO ACOSTA WALTER ALONSO	1037499900	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
32	OCHOA PINEDA HERIBERTO	79203854	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
33	BELTRAN VARGAS YESID HUMBERTO	80120904	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
34	GUZMAN RODRÍGUEZ JOHN STEVEN	79907933	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
11. TOTAL			17	68	17		3	153	17	68		17		0					

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Código: FOR.PS5-119
Versión: 2
Fecha: Memo Int I2018071762 - 20/12/2018
Página: 1 de 1

1. FECHA DE ENTREGA 03/12/2025 2. ENCARGADO Fernando Rojas Moreno

3. UNIDAD OPERATIVA COMUNIDAD DE VIDA GUARDIANES DE SUEÑOS 4. DÍA ☐ NOCHE ☐ 5. LOCALIDAD: FONTIBON

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. ELEMENTOS															9. FIRMA	10. OBSERVACIÓN
			C. DENTAL	M. AFEITAR	SHAMPOO	ESTROPAJO	C. DIENTES	DESODORANTE	JABÓN	PAPEL HIGIEN	TALCO PIES	CRM. CUERPO	T. HIGIÉNICAS	PEINILLAS	ENJUAGUE BUCAL	R. INT FEMENINA	R. INT. MASCULINA		
35	BERMUDEZ MEJIA YULIAN ALEXANDER	1072746222	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
36	DIAZ OSORIO MIGUEL ANGEL	80811735	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
37	TAPIAS NIVIA NELSON DAVID	1014262640	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
38	ANGULO LIZCANO ALEXANDER	6801168	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
39	LOAIZA BARRETO OSCAR JAVIER	1023910889	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
40	CESPEDES BURITICA VICTOR JULIO	18601749	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
41	HIGUERA GIOVANNETI DAVID FERNANDO	1022950318	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
42	CHAVEZ OCHOA NELSON ALBERTO	1014486644	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
43	FLORIAN JIMENEZ CRISTHIAN JOAN	1072192085	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
44	GUTIERREZ DELGADO JOHN ALEXANDER	16077079	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
45	MEDINA FERNANDEZ WILFREDO	79605301	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
46	GUTIERREZ SALINAS YESID	1007803643	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
47	TORRES LAVERDE LUIS ARIEL	1070963138	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA	No firma	
48	GONZALEZ GONZALEZ CARLOS ARIEL	75083881	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
49	CORONADO NARVAEZ FERNANDO	12139467	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
50	GOMEZ HERRERA ADOLFO ANDRES	10770691	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
51	GUILLEN GARZON ALEXANDER	1070961041	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
11. TOTAL			17	68	17		2	153	17	68	2	17		0					

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Código: FOR-PSS-119	
Versión: 2	
Fecha: Memo Int I2018071762 - 20/12/2018	
Página: 1 de 1	

1. FECHA DE ENTREGA 03/12/2025 2. ENCARGADO Fernando ROJAS Moreno

3. UNIDAD OPERATIVA COMUNIDAD DE VIDA GUARDIANES DE SUEÑOS 4. DÍA ☐ NOCHE ☐ 5. LOCALIDAD FONTIBON

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. ELEMENTOS															9. FIRMA	10. OBSERVACIÓN
			C. DENTAL	M. AFEITAR	SHAMPOO	ESTROPAJO	C. DIENTES	DESODORANTE	JABÓN	PAPEL HIGIEN.	TALCO PIES	CRM. CUERPO	T. HIGIÉNICAS	PEINILLAS	ENJUAGUE BUCAL	R. INT. FEMENINA	R. INT. MASCULINA		
52	GUILLEN MATEUS JOSE DAVID	1106891800	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
53	GUTIERREZ SANCHEZ JAIME	10089157	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
54	ZAMUDIO FALLA JOSE JAVIER	79287804	1	4	1	NA	0	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
55	MAQUILON JOSE ANEYDER	94260254	1	4	1	NA	0	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
56	MATAMOROS MICAN JHONATAN DAVID	1033736153	1	4	1	NA	0	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
57	GIRALDO VICTOR MANUEL MENDEZ	14233798	1	4	1	NA	0	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
58	PALACIO OSORIO JOHN JAIRO	10002317	1	4	1	NA	0	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
59	RIAZA GUTIERREZ OSCAR JAVIER	80200999	1	4	1	NA	0	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
60	BONILLA CORONADO FRANKLIN JAIR	1012399712	1	4	1	NA	0	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
61	GIL CASTELLANOS CARLOS ARTURO	79332019	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
62	POVEDA RODRIGUEZ ANDERSON	1013665304	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
63	BUSTOS CASTILLO HERNAN	19420743	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
64	LOPEZ SANCHEZ HENRY	1097306711	1	4	1	NA	1	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
65	LINARES ALVAREZ JUAN ANDERSON	1012376039	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
66	FLOREZ RAMOS FERNANDO	80191150	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
67	PATIÑO ESTUPIÑAN ALFREDO	1010194554	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
68	DUEÑAS RESTREPO NICOLAS STIVEN	1016084264	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
11. TOTAL			17	68	17		8	153	17	68	14	17		0					

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Código: FOR-PSS-119
Versión: 2
Fecha: Memo Int 20180717762 - 20/12/2018
Página: 1 de 1

1. FECHA DE ENTREGA 03/12/2025 2. ENCARGADO Fernando Rojas Moreno

3. UNIDAD OPERATIVA COMUNIDAD DE VIDA GUARDIANES DE SUEÑOS 4. DÍA ☐ NOCHE ☐ 5. LOCALIDAD: FONTIBON

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. ELEMENTOS															9. FIRMA	10. OBSERVACIÓN
			C. DENTAL	M. AFEITAR	SHAMPOO	ESTROPAJO	C. DIENTES	DESODORANTE	JABÓN	PAPEL HIGIEN.	TALCO PIES	CRM. CUERPO	T. HIGIÉNICAS	PEINILLAS	ENJUAGUE BUCAL	R. INT. FEMENINA	R. INT. MASCULINA		
69	CARDENAS ROJAS JULIAN CAMILO	80225160	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
70	MUÑOZ HERNANDEZ JHON JAIRO	75086946	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
71	BEDOYA CASTAÑO DAGOVER	1022951633	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
72	VARGAS SAENZ JOSE RICARDO	1020719340	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		
73	ORTIZ SANCHEZ BLADIMIR	79990663	1	4	1	NA	1	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
74	SANTANA TAMAYO CRITIAN JOSE	1053823348	1	4	1	NA	1	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
75	CARRASQUILLA PEÑUELA JEISSON ALEXANDER	3212877	1	4	1	NA	1	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		
76	RODRIGUEZ MARTINEZ WILLIAM FERNEY	1033689997	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		Bloqueador
77	PRADA ALFARO LUIS EDUARDO	1032399427	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		crema facial
78	MEJIA SANABRIA CARLOS RENE	79350951	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		crema facial
79	ESPINOSA DOMINGUEZ BRAIAM ALEXIS	79894509	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		crema facial
80	VALENCIA FLOREZ RICHARD FABIAN	79881703	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		crema facial
81	VELEZ JARAMILLO DIEGO ALEJANDRO	1047376951	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		crema facial
82	ALBARRACIN MORA OSCAR JAVIER	80011581	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		crema facial
83	BALZA ORJUELA JERARDO JOSE	1116814798	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		crema facial
84	PALOMEQUE PEREA DAVID	1007296797	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		crema facial
85	SALAS PEREZ JOVANNY ALFONSO	79653306	1	4	1	NA	0	9	1	4	0	1	NA	0	NA	NA	NA		crema facial, Bloqueador
11. TOTAL			17	68	17		8	153	17	68	5	17		0					

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Código FOR-PSS-119
Versión 2
Fecha Memo Int I2018071762 - 20/12/2018
Página 1 de 1

1. FECHA DE ENTREGA 03/12/2025 2. ENCARGADO Fernando Rojas Moreno

3. UNIDAD OPERATIVA COMUNIDAD DE VIDA GUARDIANES DE SUEÑOS 4. DÍA ☐ NOCHE ☐ 5. LOCALIDAD: FONTIBON

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. ELEMENTOS															9. FIRMA	10. OBSERVACIÓN
			C. DENTAL	M. AFEITAR	SHAMPOO	ESTROPAJO	C. DIENTES	DESODORANTE	JABÓN	PAPEL HIGIEN.	TALCO PIES	CRM. CUERPO	T. HIGIÉNICAS	PEINILLAS	ENJUAGUE BUCAL	R. INT. FEMENINA	R. INT. MASCULINA		
86	VALLADARES LINARES LEONARDO JOSE	6260835	1	4	1	NA	0	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		Crema facial, Bloqueador
87	CORTES MARTIMEZ JUAN CARLOS	79855379	1	4	1	NA	0	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		crema facial, Bloqueador
88	GALVAN SALAS LUIS ALFONSO	1052971241	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		crema facial, Bloqueador
89	PEREZ OBANDO EDWIN	1033683518	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	1	NA	NA	NA	Edwin Perez Obando	Crema facial, Bloqueador
90	PARRA VILLATE ABDUL HERNANDO	80152280	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	0	NA	NA	NA		crema facial, Bloqueador
91	PALOMINO AROCA WALTER GEY	1026571893	1	4	1	NA	1	9	1	4	1	1	NA	1	NA	NA	NA	WALTER	crema facial, Bloqueador
92	ARAQUE YULDALVI DEL CARMEN	39719867	1	2	1	NA	0	9	1	4	·	1	4	0	NA	NA	NA		Acondicionador
93																			
94																			
95																			
96																			
97																			
98																			
99																			
100																			
	11. TOTAL		7	26	7		4	63	7	28	6	7		2					

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL	Código: FOR-PSS-119 Versión: 2 Fecha: Memo Int I2018071762 - 20/12/2018 Página: 1 de 1

1. FECHA DE ENTREGA 05/12/2023 2. ENCARGADO Fernando Reyes Moreno

3. UNIDAD OPERATIVA COMUNIDAD DE VIDA GUARDIANES DE SUEÑOS 4. DÍA ☐ NOCHE ☐ 5. LOCALIDAD FONTIBON

Nº	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. ELEMENTOS																9. FIRMA	10. OBSERVACIÓN
			C. DENTAL	M. AFEITAR	SHAMPOO	ESTROPAJO	C. DIENTES	DESODORANTE	JABÓN	PAPEL HIGIEN.	TALCO PIES	CRM. CUERPO	T. HIGIÉNICAS	PEINILLAS	ENJUAGUE BUCAL	R. INT. FEMENINA	R. INT. MASCULINA			
1	Cogollo Santos Johan Daneiro	1128046663	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	NA	NA	NA			crema facial, Bloqueador
2	Cruz Beltran Efrain.	79805737	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	0	NA	NA	NA			crema facial, Bloqueador
11. TOTAL			2	8	2		2	18	2	8	2	2		1						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL	Código: FOR.PSS.119 Versión: 2 Fecha: Memo int. (20180717621 : 20/12/2018 Página: 1 de 1

1. FECHA DE ENTREGA 19/12/2025 2. ENCARGADO Fernando Rojas Moreno

3. UNIDAD OPERATIVA COMUNIDAD DE VIDA GUARDIANES DE SUEÑOS 4. DÍA ☐ NOCHE ☐ 5. LOCALIDAD FONTIBON

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. ELEMENTOS															9. FIRMA	10. OBSERVACIÓN
			C. DENTAL	M. AFEITAR	SHAMPOO	ESTROPAJO	C. DIENTES	DESODORANTE	JABÓN	PAPEL HIGIÉN	TALCO PIES	CRM. CUERPO	T. HIGIÉNICAS	PEINILLAS	ENJUAGUE BUCAL	R. INT. FEMENINA	R. INT. MASCULINA		
1	Guillermo Andres Poveda Arevalo	1030552641	1	2	1	0	1	3	1	2	0	1	0	0	0	0	0		Desodorante Jabon
2	Jhon Faiser Valdez Vidales	1027309283	1	2	1	0	1	3	1	2	0	1	0	0	0	0	0		Desodorante Jabon
	11. TOTAL		2	4	2		2	6	2	4		2							

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL	Código: FOR-PSS-119 Versión: 2 Fecha: Memo Int I2018071762 - 20/12/2018 Página: 1 de 1

1. FECHA DE ENTREGA: 23/12/2025 2. ENCARGADO: Fernando Rojas Moreno

3. UNIDAD OPERATIVA: COMUNIDAD DE VIDA GUARDIANES DE SUEÑOS 4. DÍA ☐ NOCHE ☐ 5. LOCALIDAD: FONTIBON

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	7. DOCUMENTO	8. ELEMENTOS															9. FIRMA	10. OBSERVACIÓN
			C. DENTAL	M. AFEITAR	SHAMPOO	ESTROPAJO	C. DIENTES	DESODORANTE	JABÓN	PAPEL HIGIEN.	TALCO PIES	CRM. CUERPO	T. HIGIÉNICAS	PEINILLAS	ENJUAGUE BUCAL	R. INT. FEMENINA	R. INT. MASCULINA		
1	Alexander Lugo Montero	80188677	1	1	1	6	1	2	1	1	0	1	NA	0	0	0	0		
	11. TOTAL		1	1	1		1	2	1	1		1							

1.PERIODO DEL 1 AL 31 DE DICIEMBRE 2025 AUXILIARES DE ENFERMERIA

2.COORDINACIÓN: SANDRA SANCHEZ B 3164660221

3.TÉCNICO OPERATIVO: JIMMY ORTIZ TRIANA 3007717754

El desarrollo de las obligaciones contractuales de cada contratista contribuye al cumplimiento del proyecto 7948 - Contrato 9074 de 2024 Modalidad Tercerizado

TIEMPOS PROGRAMADOS DE ACTIVIDADES (SUJETO A CAMBIOS CONFORME A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO Y/0 DEL PROYECTO, DEBEN ESTAR ATENTOS A MODIFICACIONES).

MAÑANA 6:00 AM HASTA 2:00 PM

TARDE 11:00 AM HASTA 7:00 PM

INTERMEDIO 7:00PM-4:00AM

FIN DE SEMANA: 8:00 HASTA 6:00 PM

DESCANSO: L

No	FECHA	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	27	28	29	30	31
	NOMBRES	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M
1	Yeimy Amézquita	M	M	M	M	M	FS	FS	L	T	T	T	T	L	L	T	T	T	T	T	FS	FS	M	M	M	FS	M	L	L	T	T	T
2	Jisell Gualteros	T	T	T	T	T	L	L	FS	M	M	M	M	FS	FS	M	M	M	M	M	L	L	T	T	T		T	FS	FS	M	M	M

1.PERIODO DEL 1 AL 31 DE DICIEMBRE 2025 LAVANDERIA Y MANTENIMIENTO

2.COORDINACIÓN: SANDRA SANCHEZ B 3164660221

3.TÉCNICO OPERATIVO: JIMMY ORTIZ TRIANA 3007717754

El desarrollo de las obligaciones contractuales de cada colaborador contribuye al cumplimiento del proyecto 7948 - Contrato 9074 de 2024
Modalidad Tercerizado

TIEMPOS PROGRAMADOS DE ACTIVIDADES (SUJETO A CAMBIOS CONFORME A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO Y/0 DEL PROYECTO, DEBEN ESTAR ATENTOS A MODIFICACIONES).

MAÑANA 7:00 AM HASTA 4:00 PM

MAÑANA L 8:00 AM HASTA 5:00 PM

FIN DE SEMANA 8:00 AM HASTA 3:00 PM

DESCANSO: L

No	FECHA	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	27	28	29	30	31
	NOMBRES	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M
1	Alejandro R	M	M	M	M	M	L	L	L	M	M	M	M	L	L	M	M	M	M	M	L	L	M	M	M	L	M	L	L	M	M	M
2	Soraya B	ML	ML	ML	ML	ML	L	L	FS	M	M	L	M	FS	FS	ML	ML	ML	ML	L	L	L	M	M	M	L	ML	FS	FS	ML	ML	L
3	Nidyan H	M	M	M	M	M	FS	FS	L	ML	ML	ML	L	L	L	M	M	M	M	M	FS	FS	ML	ML	ML	FS	M	L	L	M	L	M

2.COORDINACIÓN: SANDRA SANCHEZ B 3164660221

3.TÉCNICO OPERATIVO: JIMMY ORTIZ TRIANA 3007717754

El desarrollo de las obligaciones contractuales de cada colaborador contribuye al cumplimiento del proyecto 7948 - Contrato 9074 de 2024 Modalidad Tercerizado

TIEMPOS PROGRAMADOS DE ACTIVIDADES (SUJETO A CAMBIOS CONFORME A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO Y/0 DEL PROYECTO, DEBEN ESTAR ATENTOS A MODIFICACIONES).

MAÑANA 6:00 AM HASTA 3:00 PM

INTERMEDIO 7:00 AM HASTA 4:00 PM

TARDE 09:00 AM HASTA 5:00 PM

FIN DE SEMANA 7:00 AM HASTA 3:00 PM

DESCANSO: L

No	FECHA	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	27	28	29	30	31
	NOMBRES	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M
1	Gloria	M	M	M	M	M	L	L	FS	L	I	I	I	FS	FS	L	T	T	T	T	L	L	I	I	I	FS	L	L	L	M	M	M
2	Keyla	T	T	T	T	T	FS	FS	L	M	M	M	M	L	L	I	I	I	I	I	FS	FS	I	I	L	FS	L	L	L	T	T	I
3	Loly	I	I	I	I	I	L	L	FS	T	T	L	T	FS	FS	I	I	L	I	I	L	L	M	M	M	L	T	FS	FS	I	I	L
4	Graciela	I	I	I	I	I	FS	FS	L	I	I	I	L	L	L	M	M	M	M	M	FS	FS	L	T	T	L	M	FS	FS	I	I	L
5	Jorge A.	T	T	T	T	T	FS	FS	L	M	M	M	M	L	L	I	I	I	I	I	FS	FS	T	T	L	FS	L	L	L	T	T	T

1.PERIODO DEL 1 AL 31 DE DICIEMBRE 2025 EQUIPO PROFESIONAL

2.COORDINACIÓN: SANDRA SANCHEZ B 3164660221

3.TÉCNICO OPERATIVO: JIMMY ORTIZ TRIANA 3007717754

El desarrollo de las obligaciones contractuales de cada contratista contribuye al cumplimiento del proyecto 7948 - Contrato 9074 de 2024 Modalidad Tercerizado

TIEMPOS PROGRAMADOS DE ACTIVIDADES (SUJETO A CAMBIOS CONFORME A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO Y/0 DEL PROYECTO, DEBEN ESTAR ATENTOS A MODIFICACIONES).

MAÑANA 7:00 AM HASTA 4:00 PM

MAÑANA 6:00 AM HASTA 3:00 PM

TARDE 10:00 AM HASTA 7:00 PM

MAÑANA FIN DE SEMANA: 7:00 AM HASTA 2:00 PM

TARDE FIN DE SEMANA: 11:00 AM HASTA 6:00 PM

INTERMEDIO: 8:00AM HASTA 3:00 PM

DESCANSO: L

No	FECHA	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	27	28	29	30	31
	NOMBRES	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M
1	STEVAN MARRONQUIN	M	M	M	M	M	L	I	L	T	T	T	T	I	L	M	M	T	M	M	L	L	T	T	T	L	T	I	L	M	M	M
2	WENDY ROJAS	M	M	M	M	M	TF	L	MF	T	T	T	T	L	L	M	M	T	M	M	L	L	T	T	T	TF	T	L	MF	M	M	M
3	BRAYAN MAMANCHE	M	M	M	M	M	TF	L	TF	T	T	T	T	L	L	M	M	M	M	M	L	TF	T	T	T	L	T	L	L	M	M	M
4	ISABELLA CASTAÑEDA	M	M	M	M	M	MF	L	TF	T	T	T	T	L	L	M	M	M	M	M	L	L	T	T	T	TF	T	L	TF	M	M	M
5	VIVIANA CASTAÑEDA	T	T	T	T	T	L	L	L	M	M	M	T	L	I	T	T	M	T	T	L	I	M	M	M	L	M	L	L	T	T	T
6	SANDY BELEÑO	T	T	T	T	T	L	L	L	M	M	M	T	L	TF	T	T	M	T	T	L	MF	M	M	M	L	M	L	L	T	T	T
7	JEYSON PINZON	T	T	T	T	T	L	TF	L	M	M	M	T	TF	L	T	T	M	T	T	L	L	M	M	M	L	M	MF	L	T	T	T
8	CARLOS TAFUR	T	T	T	T	T	L	L	L	M	M	M	T	L	L	T	T	M	T	T	TF	L	M	M	M	L	M	L	L	T	T	T
9	GEILLIN GARCIA	M	M	M	M	M	L	L	L	T	T	T	T	L	L	M	M	M	M	M	I	L	T	T	T	L	T	L	L	M	M	M
10	STEVEN SANCHEZ	T	T	M	T	T	L	L	L	M	M	M	T	L	L	T	T	M	T	T	MF	L	M	M	M	L	M	L	L	T	T	T
11	CAROLINA TINJACA	T	T	M	T	T	L	L	L	M	M	M	T	L	L	T	T	T	T	T	TF	L	M	M	M	L	M	L	L	T	T	T
12	CRISTIAN GOMEZ	T	T	M	T	T	L	L	L	M	M	M	T	L	TF	T	T	T	T	T	L	TF	M	M	M	L	M	L	L	T	T	T
13	YANCY MORENO	M	M	M	M	M	L	MF	L	T	T	T	T	TF	L	M	M	M	M	M	L	L	T	T	T	L	T	TF	L	M	M	M
14	BRICETH PEÑA	T	T	M	T	T	I	L	L	M	M	M	T	L	L	T	T	M	T	T	L	L	M	M	M	I	M	L	I	T	T	T
15	CAROLINA BUENO	M	M	M	M	M	L	L	L	T	T	T	T	L	MF	M	M	M	M	M	L	L	T	T	T	MF	T	L	TF	M	M	M
16	NEYER FUENTES	M	M	M	M	M	L	TF	L	T	T	T	T	MF	L	M	M	M	M	M	L	L	T	T	T	L	T	TF	L	M	M	M

1.PERIODO DEL 1 AL 31 DE DICIEMBRE 2025 EQUIPO TÉCNICO

2.COORDINACIÓN: SANDRA SANCHEZ B 3164660221

3.TÉCNICO OPERATIVO: JIMMY ORTIZ TRIANA 3007717754

El desarrollo de las obligaciones contractuales de cada contratista contribuye al cumplimiento del proyecto 7948 - Contrato 9074 de 2024 Modalidad Tercerizado

TIEMPOS PROGRAMADOS DE ACTIVIDADES (SUJETO A CAMBIOS CONFORME A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO Y/0 DEL PROYECTO, DEBEN ESTAR ATENTOS A MODIFICACIONES).

MAÑANA 7:00 AM HASTA 4:00 PM

FIN DE SEMANA: 8:00 AM HASTA 1:00 PM

DESCANSO: L

No	FECHA	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	27	28	29	30	31
	NOMBRES	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M
1	Jimmy O	M	M	M	M	M	FS	L	L	M	M	M	M	L	L	M	M	M	M	M	FS	L	M	M	M	L	M	L	L	M	M	M
2	Adriana S	M	M	M	M	M	FS	L	L	M	M	M	M	L	L	M	M	M	M	M	FS	L	M	M	M	L	M	L	L	M	M	M
3	Kareth H	M	M	M	M	M	L	L	L	M	M	M	M	FS	L	M	M	M	M	M	L	L	M	M	M	L	M	FS	L	M	M	M
4	Jaider S	M	M	M	M	M	L	L	L	M	M	M	M	FS	L	M	M	M	M	M	L	L	M	M	M	L	M	FS	L	M	M	M
5	Yasmin R	M	M	M	M	M	FS	L	L	M	M	M	M	L	L	M	M	M	M	M	FS	L	M	M	M	L	M	L	L	M	M	M

1.PERIODO DEL 1 AL 31 DE DICIEMBRE 2025 TALLERISTAS

2.COORDINACIÓN: SANDRA SANCHEZ B 3164660221

3.TÉCNICO OPERATIVO: JIMMY ORTIZ TRIANA 3007717754

El desarrollo de las obligaciones contractuales de cada contratista contribuye al cumplimiento del proyecto 7948 - Contrato 9074 de 2024 Modalidad Tercerizado

TIEMPOS PROGRAMADOS DE ACTIVIDADES (SUJETO A CAMBIOS CONFORME A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO Y/0 DEL PROYECTO, DEBEN ESTAR ATENTOS A MODIFICACIONES).

MAÑANA 8:00 AM HASTA 5:00 PM

FIN DE SEMANA: 8:00 AM HASTA 1:00 PM

DESCANSO: L

No	FECHA	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	27	28	29	30	31
	NOMBRES	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M
1	Claudia S	M	M	M	M	M	FS	L	L	M	M	M	M	L	L	M	M	M	M	M	L	L	M	M	M	L	M	L	L	M	M	M
2	Lady G																				FS	L	M	M	M	L	M	L	L	M	M	M
3	Julian H	M	M	M	M	M	L	L	L	M	M	M	M	L	L	M	M	M	M	M	L	L	M	M	M	L	M	FS	L	M	M	M

1.PERIODO DEL 1 AL 31 DE DICIEMBRE 2025 PROMOTORIA

2.COORDINACIÓN: SANDRA SANCHEZ B 3164660221

3.TÉCNICO OPERATIVO: JIMMY ORTIZ TRIANA 3007717754

El desarrollo de las obligaciones contractuales de cada contratista contribuye al cumplimiento del proyecto 7948 - Contrato 9074 de 2024 Modalidad Tercerizado

TIEMPOS PROGRAMADOS DE ACTIVIDADES (SUJETO A CAMBIOS CONFORME A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO Y/0 DEL PROYECTO, DEBEN ESTAR ATENTOS A MODIFICACIONES).

MAÑANA 6:00 AM HASTA 3:00 PM

TARDE 11:00 PM HASTA 7:00 PM

NOCHE 7:00PM-6:00AM

DESCANSO: L

No	FECHA	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	27	28	29	30	31
	NOMBRES	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M
1	JUAN DAVID MANRIQUE	M	M	L	T	T	N	N	L	T	N	L	L	M	M	N	L	M	M	M	L	M	N	L	T	T	T	L	T	L	N	L
2	SERGIO GARZON	N	L	M	N	N	L	M	M	N	L	T																				
3	ALEXANDRA RICO	L	T	T	M	L	M	M	T	L	M	T	M	L	M	T	N	L	T	T	T	L	M	N	L	T	T	T	L	N	L	M
4	SANTIAGO CAMARGO	SUSPENSION DE CONTRATO POR INCAPACIDAD MEDICA																														T
5	SANTIAGO SILVA	T	N	L	T	T	L	M	M	N	L	M	T	N	L	M	T	N	L	T	M	N	L	T	T	T	L	M	M	N	L	T
6	MILENA ROJAS	N	L	M	T	N	L	T	T	T	L	M	M	N	L	M	M	N	L	M	T	N	L	M	M	M	L	T	T	M	L	T
7	ELIZABETH DURAN	M	L	M	N	L	T	T	N	L	M	M	N	L	T	T	T	L	M	M	M	L	T	T	T	L	M	M	M	T	L	N
8	FERNANDO ROJAS	L	T	T	T	M	L	M	M	M	L	T	T	T	L	M	M	M	L	T	T	T	L	M	M	M	L	T	T	M	L	N
9	ANGIE MARIN	M	T	N	L	T	T	N	L	M	T	N	L	M	M	N	L	T	T	L	L	T	M	L	M	M	M	L	M	L	T	L
10	MARTHA BARRERA																					M	M	L	M	M	L	M	M	L	T	L
11	DANIELA LOZADA	M	L	T	L	M	N	L	M	T	N	L	T	T	N	L	M	M	N	L	T	T	T	L	M	M	L	M	M	L	T	L
12	VALENTINA TOLEDO	L	M	M	M	L	M	T	M	L	T	T	T	L	M	M	N	L	T	N	N	L	N	L	T	T	T	L	T	L	N	L
13	LUIS MIGUEL LOPEZ	L	N	N	L	M	M	M	N	L	M	N	N	L	T	T	L	M	T	N	N	L	M	L	T	T	T	L	T	L	M	L
14	MIGUEL GUERRERO	T	M	L	M	T	M	L	T	T	T	L	M	M	N	L	L	T	N	L	M	M	M	N	L	T	T	T	L	T	L	M
15	EDGAR DUARTE	T	T	T	L	M	T	T	L	M	M	T	L	T	T	L	L	T	M	M	L	M	T	L	N	N	N	N	N	L	M	L
16	MAIRA JIMENEZ	L	M	M	M	L	T	T	T	L	T	M	M	L	T	T	T	L	M	T	M	L	T	L	N	N	N	N	N	L	M	L

enel Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT 860.063.875-8
Cll 93 No. 13 - 45 Piso 1

PAPEL ECOLÓGICO

Para pagos y consultas tu número de cliente es: **0505921-0**

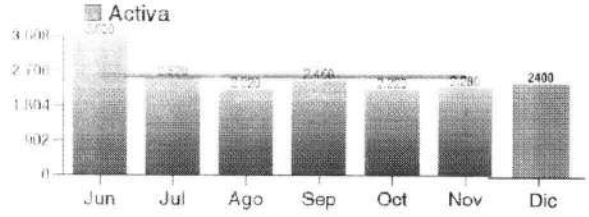
DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO No. 376565484-4

CLIENTE

OSWALDO CUBILLOS
TV 93 NO 51 91
BOGOTA, D.C. - LOS A.LAMOS

06 502 2379 / 50699501

COMPORTAMIENTO CONSUMO



VALOR kWh APLICADO $747,31

CONSUMO DIARIO: 80,00 kWh

VALOR DIARIO: $71.742

CONSUMO PROMEDIO ULTIMOS 5 MESES: 2.550 kWh

PERIODO FACTURADO: 05 NOV/2025 A 04 DIC/2025

DIAS FACTURADOS: 30

CONSUMO MES 2400 kWh

¡Este mes tuvimos acceso a la **LECTURA DE TU MEDIDOR** y tu **CONSUMO** de energía se encuentra dentro de lo habitual!

Cuida a tu familia, evita riesgos eléctricos.

El hurto de energía puede causar accidentes, cortocircuitos y fallas en el servicio.

Repórtalo de forma anónima al **601 514 0000** o a través de nuestra **página web: enel.com.co**



INFORMACION DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Comercial
ESTRATO:	0
CARGA kW:	4,42
FACTOR:	60
RUTA REPARTO:	30005065022379
RUTA LECTURA:	35065050121
MANZANA DE LECTURA:	MS005626V1
MEDIDOR NO:	50699501
SUBCLASE:	Básica

CALIDAD DEL SERVICIO



CD: 28673TR1 GRUPO: 11 HC: 0,00 VC: 0,00 CEC: 0,00
PERIODO: 2025/10 DI: 216,88 CF: 2.220,00000MC: 0,00 MF: 1,00 %I: 0,20
Para mayor detalle consultar las resoluciones CREG 015 de 2018 y 036 de 2019

USO SEGURO DE ENERGÍA.

Mantén los aparatos eléctricos lejos del agua. Nunca uses secadores, planchas o cargadores cerca de lavamanos o duchas.

CONTÁCTANOS

Trámites y solicitudes enel.com.co/es/personas/radicaciones
Chat de servicio en enel.com.co/es/personas/chat-de-atencion
316 890 6003 (Elena Bot o pasa Asesor)
Enel Colombia @EnelClientesCO
Regístrate gratis
Zona privada de la página Web
App Enel Clientes Colombia

ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE	EMERGENCIAS	DENUNCIAS
Bogotá, Sabana y Cundinamarca 601 5 115 115	115 Gratuito las 24 horas.	601 5140055 denuncias@enel.com

DEFENSOR DEL CLIENTE
https://www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html
defensor@enel.com

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

Medios virtuales de Pago: APP Banco, Internet, Teléfono Banco, Débito Automático, Cajero Electrónico, APP Enel Clientes Colombia, Botón de pago Online, Botón de Pago Bancolombia

Billetera Virtual: dale, MOVII, Nequi, tpaga

Corresponsales Bancarios: CONRED, efácil, Reval, Todo1, Servibanca, Su Red, MOVIRED, puntored, efecty

Red Distrital: RED CADE

Centros de Servicio: enel Únicamente Chía, Girardot y Facatativá

Almacenes de Cadena: JUMBO, Metro

Código QR

Si en el P.S.E. un corresponsal bancario, marque el desprendible del datáfono. El sello del corresponsal no es un recibo válido en caso de reclamo.

PUNTOS DE ATENCIÓN ASEO

PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A.S E.S.P.	TV 4 No. 51A-25
CIUDAD LIMPIA BOGOTA S.A. E.S.P	Avenida Boyaca # 6 B - 20
AREA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S. E.S.P.	Calle 129 # 54-38/40 Local 123-124

Línea de servicio al cliente 110

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: NOV/2025
G: $266,96 T: $53,30 D: $242,07 CV: $78,01 PR: $58,82 R: $28,15 CF: $0,00 / $747,31 Costo kWh Mes

GRUPO: 11 CIRCUITO: FO33-28673TR1-- NIVEL DE TENSION:1 PROPIEDAD: Cliente

ACTIVIDAD ECONOMICA 3514 Comercializacion de Energia Electrica Tarifa 11,04 por mil. Somos autoretenedores segun Resolución No. 0047 de 25 de enero 2002. IVA Regimen Comun. CUMPLIMIENTO RESOLUCION CREG 015 de 2018.

Sobre el contenido de la presente factura el Cliente cuenta con los mecanismos de defensa previstos en la Ley 142 de 1994, y podrá hacer uso de estos antes de la fecha señalada para pago oportuno. Para mayor información comunicate al (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A. ESP. Somos grandes contribuyentes segun resolucion No 0061 de 10 de diciembre de 2020.

"Sobre el acto de suspensión procede el recurso de reposición y en subsidio de apelación, el cual deberá presentarse ante la Empresa previo a la suspensión del servicio."

"La factura de costo presta mérito ejecutivo de conformidad con el Artículo 130 de la ley 142 1994"

En cumplimiento de la resolucion CREG156/11 consultar www.enel.com.co

IMPORTANTE: En cumplimiento de la resolucion CREG 038 de 2014, la cual modificó el Código de Medida, se establecieron obligaciones, actividades y responsabilidades asignadas a ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y sus usuarios. Para obtener mayor información, le invitamos a consultarlas en nuestra página web www.enel.com.co o comunícate a la línea (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente.

ENEL COLOMBIA S.A. ESP presta el servicio de recaudo para terceros a través de la factura del servicio público domiciliario de energía eléctrica (Cuentas de Cobranza), de acuerdo con la aprobación expresa emitida por el cliente para el uso de la factura como canal de recaudo. ENEL COLOMBIA S.A. ESP no es responsable por el servicio que prestan los terceros, ni por los valores facturados. Para mayor información relacionada con estos aspectos por favor dirigirse a los canales de atención definidos por cada Empresa.

El prestador del servicio de comercialización y distribución de energía eléctrica y de productos y servicios de valor agregado es ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. NIT. 860.063.875-8. Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.

Comparte lo mejor de tu energía a quienes lo necesitan.
Puedes realizar tus donaciones en:
www.enelxstore.com/co/es sección "Comparto mi energía"
Aporte sugerido: $215.225

FECHA GENERACIÓN: 10/12/2025 08:54:48
FECHA EXPEDICIÓN: 10/12/2025 20:13:16

CUDE: 3f7b5aa65b59bc9ba728682451f43d70f6e2bc37ff1849b6646c11ad16c03b7f7cbba3038417144a44ed1fca3e20cd1

Factura impresa por Carvajal Soluciones de Comunicación SAS NIT 800.096.812-8
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios SAS BIC - Nombre del SW: CENFinanciero - NIT 890.321.151-6

1 Total Energía	+	2 Portafolio Enel X	+	3 Total Aseo	=	Total a Pagar	PAGO OPORTUNO	FECHA DE SUSPENSIÓN
$2.152.260		$0		$102.830		$2.255.090	19 DIC /2025	23 DIC/2025

ENERGÍA

NÚMERO DE CUENTA: 0505921-0

PRÓXIMA FECHA DE LECTURA: 05 ENE /2026

Tipo de Lectura: Real

Situación encontrada: Normal

CALCULO CONSUMO DE ENERGIA	Lectura Actual	(-)	Lectura Anterior	(=)	Diferencia de lecturas	(X)	Factor	(=)	Energía Consumida kWh	Energía Facturada kWh	(X)	Valor Unitario	(=)	Valor Facturado
ENERGIA ACTIVA FP	2.100		2.060		40		60		40	2.400		$747,31		$1.793.546
ENERGIA REACTIVA	227		225		2		60		2	0		$242,07		$0
CONTRIBUCION	APORTE DEL 20.00 % DEL VALOR FACTURADO													$358.709

ESTE MES LA ENERGIA QUE DISFRUTASTE, TE COSTO $71.742 DIARIOS

SUBTOTAL: $2.152.255

Otros cobros asociados a energía

Ajustes a la decena	$5
SUBTOTAL:	**$5**

Conceptos + Otros cobros asociados a energía (1) **TOTAL ENERGÍA: $2.152.260**

Otros cobros de productos y servicios

enel x

Te invitamos a consultar el detalle de tus productos y servicios a través de la APP, tu Sucursal Online en la página web o inscribiéndote a FACTURA VIRTUAL desde www.enel.com.co en la sección Personas.

Productos y servicios diferentes a los servicios de energía y aseo (2) **TOTAL OTROS: $0**

Ten en cuenta la fecha de PAGO OPORTUNO para no generar intereses de mora y la FECHA DE SUSPENSION a partir de la cual se suspendera el servicio en caso de no pago. Por lo anterior y de acuerdo con los costos publicados en el pliego tarifario, el costo por concepto de reconexion es hasta de **$230.764**

Informamos que de no realizar el pago de sus obligaciones Crédito Fácil CODENSA en la fecha de PAGO OPORTUNO, estas entrarán en mora, ante lo cual se realiza reporte negativo a las bases de información Financiera y cobro por gastos de cobranza si la mora supera 15 días y se realiza gestión de cobro.

ESTIMADO CLIENTE: La tarifa final es de: $747,31

ASEO

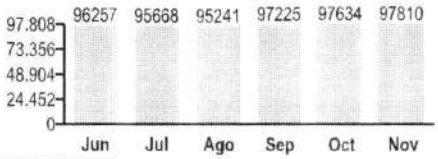
Ciudad Limpia

PRESTADOR: CIUDAD LIMPIA BOGOTA S.A. E.S.P | ASE No. 3 | NIT: 830048122-9

NÚMERO PARA CUALQUIER CONSULTA

		DÍAS LIQUIDADOS
CUENTA CONTRATO	10428780	
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS NO.	376565484-4	30
PERIODO DE FACTURACIÓN	01.11.2025 a 30.11.2025	

HISTÓRICO DE FACTURACIÓN



ESTADO DE CUENTA

CONCEPTO	VALOR
ASEO - SERVICIO NO RESIDENCIAL	$65.226
ASEO - CONTRIBUCIÓN NO RESIDEN	$32.613
ASEO - AJUSTE A LA DECENA DEBI	$3
ASEO - RELIQUIDACIÓN APROVECHA	$4.988

MESES EN MORA: 0

(3) **TOTAL ASEO: $102.830**

APORTE NO RESIDENCIAL	50%
APORTE RESIDENCIAL	0%
SUBSIDIO	0%

DATOS DEL USUARIO

TIPO PRODUCTOR: Pequ. Prod. Comercial

VOLUMEN: 0.9900 ESTRATO: 4

DENSIDAD: 0.20 FREC. RECOLECCIÓN: 3

% PARTICIPACIÓN: 0% FREC. BARRIDO: 2

UNIDADES	Ocupadas	Desocupadas
Residenciales	0	0
No residenciales	1	0

COSTOS PARA TARIFAS

COSTO FIJO TOTAL:	COSTO VARIABLE NO APROVECHABLE:	VALOR BASE APROVECHABLE:
$18.485,13	$37.567,96	$154.680,98

TONELADAS POR SUSCRIPTOR

BARRIDO:	0.00246426
LIMPIEZA URBANA:	0.00133599
RECHAZO DEL APROVECHAMIENTO:	0.00001407
EFECTIVAMENTE APROVECHADAS:	0.05930421
RESIDUOS NO APROVECHABLES:	0.00
AFORO NO APROVECHABLE	0.20

MENSAJES DE INTERÉS

INFORMATIVO DEUDA TOTAL: 102,830.00

NÚMERO DE CLIENTE
0505921-0

Documento Equivalente Electrónico No.
376565484-4

(415)7707209914253(8020)010505921037656548 44(3900)00000002255090

PAGO OPORTUNO
19 DIC /2025

TOTAL A PAGAR
$2.255.090

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 916202

lunes, 22 de diciembre de 2025, 3:49:17 PM

Detalle

$2,255,090.00
Valor Pagado

IVA incluído:	$0.00
Pago a:	GOU PAYMENTS S.A EASPBV
Débito desde:	Cuenta corriente ******0970
Descripción:	PAGO 505921
Fecha y hora inicio transacción	2025-12-22 3:48:15
NIT del comercio	8001434071
Número de factura	7229435619
Código Único de Seguimiento	2029754586
Dirección IP:	179.1.95.229
Referencia 1:	02
Referencia 2:	8600638758
Referencia 3:	3514

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
1151e41438eb19376b08df58bc37d10fe422dd40d54f0b57d854eabf4f41046ff014a555ea9f747f6427f19c9ee276b2

Número de Factura: AC-124
Fecha de Emisión: 25/11/2025
Fecha de Vencimiento: 25/11/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Concentración efectivo/Desembolso Crédito plus (CCD+)
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ASOCIACION ACUA
Nombre Comercial: ASOCIACION ACUA
Nit del Emisor: 901013393
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 8129

País: Colombia
Departamento: Bogotá D.C
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.C
Dirección: TV 85 # 63-21
Teléfono / Móvil: 316|2764112|
Correo: acuaasociacion@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MESALUD LTDA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 808000299
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá D.C
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.C
Dirección: Tranversal 93 # 51-91
Teléfono / Móvil: 6018471777
Correo: facturacionmesalud@outlook.es

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	1020	CONTROL PLAGAS (DESRATIZACION)CEBADEROS	ZZ	1,00	$ 259.366,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 49.279,54	19.00			$ 259.366,00

Datos Totales



Documento generado el:
25/11/2025 18:00:00
Documento validado por la DIAN:
25/11/2025 22:10:01
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
830048145
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	$ $

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	259.366,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	259.366,00
IVA	49.279,54
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	49.279,54
Total neto factura (=)	308.645,54
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 308.645,54

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764086925505 Rango desde: 95 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2026-01-09

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Archivos Cargados

Empresa: **MESALUD LTDA**
Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **8080002996**
Generado por: **ANA MARIA VELANDIA SARMIENTO**

Tipo Archivo: Proveedores

Tipo Identificación Beneficiario	Número de Identificación Tributaria (NIT)
No. Identificación Beneficiario	09010133934
Nombre Beneficiario	ASOCIACION ACUA
Tipo Producto Beneficiario	CTA. CORRIENTE
No. Producto Beneficiario	023229032
Valor Abonar	$298,271.00
Código Compensación	BANCO DE BOGOTA
Valor Cuota Libranza	
No. Crédito	29797.
Forma de Pago	A
Código Oficina	000
Código Ciudad	Bogota Cun
Comprobante / Factura No.	0000000000
Tipo Medio Notificación	NINGUNO
Adenda Comentarios	
Indicador Información Adicional	N
Cero	0
Espacios	
Espacios	
Espacios / No. Control	

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
a36aafd62aa2a6d89dee70e0cc73489c34f0407bd52d3c59a6baf35529b7cad9488bfbfb27c8c228fe2889b7e8db0d02

Número de Factura: GLP-1467
Fecha de Emisión: 16/12/2025
Fecha de Vencimiento: 16/12/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Débito Ahorro
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GAS PORVENIR ESP SAS
Nombre Comercial: GAS PORVENIR ESP SAS
Nit del Emisor: 900852226
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Bogotá D.C
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.C
Dirección: CARRERA 73 N57 R 12 SUR CC METRO SUR
Teléfono / Móvil: 57|3203319123|
Correo: gasporvenirsas@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MESALUD LTDA / MESALUD LIMITADA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 808000299
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá D.C
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.C
Dirección: Tranversal 93 51 - 91
Teléfono / Móvil: 6010000000
Correo: cvguardianesdesuenos@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	de venta
1	GLP-001	GAS LICUADO DE PETROLEO	94	684,10	$ 2.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.505.020,00

Notas Finales

Transferencia /consignaciones a la cuenta Nequi numero 3502829823 a nombre de Luis fernando Vargas

Datos Totales



Documento generado el:
16/12/2025 14:43:00
Documento validado por la DIAN:
16/12/2025 14:43:32
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
830048145
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	$ $

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.505.020,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.505.020,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	1.505.020,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 1.505.020,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764078648046 Rango desde: 1001 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2026-09-02

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Archivos Cargados

Empresa: **MESALUD LTDA**
Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **8080002996**
Generado por: **ANA MARIA VELANDIA SARMIENTO**

Tipo Archivo: Proveedores

Tipo Identificación Beneficiario	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación Beneficiario	00079919998
Nombre Beneficiario	VARGAS LUIS FERNANDO
Tipo Producto Beneficiario	CTA. DE AHORROS
No. Producto Beneficiario	3502829823
Valor Abonar	$1,503,515.00
Código Compensación	NEQUI
Valor Cuota Libranza	
No. Crédito	
Forma de Pago	A
Código Oficina	000
Código Ciudad	Bogota Cun
Comprobante / Factura No.	0000000000
Tipo Medio Notificación	NINGUNO
Adenda Comentarios	
Indicador Información Adicional	N
Cero	0
Espacios	
Espacios	
Espacios / No. Control	

28796.

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
19463a08e5e2c7a803fea9252ca27f18c6d5a48eea18956f7dd6c2bf4fbfd14b1905e1d679b66775b9686e230f2f294c

Número de Factura: R-1132061338
Fecha de Emisión: 01/12/2025
Fecha de Vencimiento: 17/12/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: COMUNICACION CELULAR S A COMCEL S A
Nombre Comercial: COMUNICACION CELULAR S A COMCEL S A
Nit del Emisor: 800153993
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-13;O-15
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: COLOMBIA
Departamento: Bogotá, D.C.
Municipio / Ciudad: BOGOTÁ
Dirección: CR 68 A 24 B 10 Sede Administrativa Bogotá
Teléfono / Móvil:
Correo: comcel_fe@claro.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MESALUD LIMITADA
Tipo de Documento: NIT
Numero Documento: 808000299
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento:
Municipio / Ciudad:
Dirección: TR 93 51-91 CASA
Teléfono / Móvil:
Correo:

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
01		INTERNET	94	1,00	$ 125.419,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 23.831,00	19.00			$ 125.419,00
02		TELEVISON	94	1,00	$ 35.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 6.650,00	19.00			$ 35.000,00

Notas Finales

Total Intereses: $0.00
Total Descuentos: $0.00
Total impuestos: $30481.00
Deuda anterior: $0.00
Total a pagar: $190900.00
Total Retefuente: $0
TAX|01|false|0.19|160426.32|30481.00|T06,T09|T06,T09
Factura residencial : NroR - 1132061338
Referencia de pago: 11414165

Datos Totales

Documento generado el:
01/12/2025 16:41:01
Documento validado por la DIAN:
03/12/2025 11:55:40
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
890319193
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		
IVA		
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		
Total impuesto (=)		
Total neto factura (=)		
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	$	$

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		160.419,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		160.419,00
IVA		30.481,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		30.481,00
Total neto factura (=)		190.900,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 190.900,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización:	Rango desde:	Rango hasta:	Vigencia: 2027-11-25
18764102024320	1130790001	1180790000	

Claro

Notificaciones de pagos en línea

Hola MESALUD LIMITADA

El pago ha sido exitoso

Claro

Producto
Pago factura hogar - Multiplay

Pago total
$190.900

ID de la transacción
585356776234418

CUS
766439222751620330488O

Pagado el
22/12/2025 a las 04:33 pm

Método de pago
Tarjeta crédito

El contenido de este mensaje puede ser información privilegiada y confidencial. Si usted no es el destinatario real del mismo, por favor informe de ello a quien lo envía y destrúyalo en forma inmediata. Está prohibida su retención, grabación, utilización o divulgación con cualquier propósito. Este mensaje ha sido verificado con software antivirus, en consecuencia, el remitente de este no se hace responsable por la presencia en él o en sus anexos de algún virus que pueda generar daños en los equipos o programas del destinatario.

PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO EJECUTADO DE 01 AL 31 DE DICIEMBRE 2025

FECHA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE
Permanente	Resane y Pintura Paredes	Personal de Mantenimiento.















A Necesidad	Cambio de Baldosas	Personal de Mantenimiento.





Permanente	Mantenimiento de las tapas de los registros – Mantenimiento Tomas Eléctricas y Cambio de Rejillas	Personal de Mantenimiento y Técnicos Especializados.










Permanente	Cambio de Rejillas	Personal de Mantenimiento





Permanente	Cambio de Luminarias a nivel general	Personal de Mantenimiento






A Necesidad	Mantenimiento de locker	Personal de Mantenimiento



A Necesidad	Mantenimiento y Limpieza de Techos	Personal de Mantenimiento








A Necesidad	Cambio de Buzón por Daño al mismo	Personal de Mantenimiento



A Necesidad	Mantenimiento y Rotación de los Ventiladores de Cocina	Personal de Mantenimiento





A Necesidad	Mantenimiento de Baños	Personal de Mantenimiento







PROGRAMACIÓN PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO
MES DE ENERO 2025

FECHA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE
Durante el mes de enero 2025	Pintura salones y espacios a necesidad	Personal de mantenimiento
Durante el mes de enero 2025	Mantenimiento y arreglo de humedades a necesidad	Personal de mantenimiento.
Durante el mes de enero 2025	Arreglo de goteras y techos a necesidad	Personal de mantenimiento.
Durante el mes de enero 2025	Cambio de luminarias y toma corrientes a necesidad	Personal de mantenimiento.
Durante el mes de enero 2025	Cambio y mantenimiento de llaves a necesidad	Personal de mantenimiento.
Durante el mes de enero 2025	Arreglo de puertas y ventanas a necesidad	Personal de mantenimiento.
Durante el mes de enero 2025	Cambio de Baldosas a necesidad	Personal de mantenimiento.
Durante el mes de enero 2025	Mantenimiento de Electrodomésticos a necesidad	Personal de técnico calificado.
Durante el mes de enero 2025	Mantenimiento de unidades sanitarias a necesidad	Personal de mantenimiento.
Durante el mes de enero 2025	Revisión y Mantenimiento equipos de cocina y de lavandería	Técnicos de mantenimiento de electrodomésticos
Durante el mes de enero 2025	Mantenimiento de equipos de cómputo e impresora multifuncional a necesidad	Técnicos de mantenimiento Autorizados

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO RELACIÓN TALENTO HUMANO - COMUNIDAD DE CUIDADO

Código: FOR-PSS-214
Versión:1
Fecha: Memo I2022009989 – 18/03/2022
Página:1 de 1

Convenio de Asociación y/o Contrato Interadministrativo: 9074
Nombre del servicio: COMUNIDAD DE VIDA
Nombre del asociado: MESALUD LIMITADA
Nombre de la unidad operativa: GUARDIANES DE SUEÑOS
Cobertura: 100
Periodo de reporte: 1 DE DICIEMBRE AL 31 DE 2025

N°.	Cédula	Nombres		Apellidos		Cargo	Fecha de inicio de contrato	Fecha de fin del contrato	Tipo de contrato	Salario u honorarios según estructura de costos - Aportes SDIS	Ingreso constitutivo de salario			Prestaciones Soiales				Seguridad social					Parafiscales	Descuentos			Valor consignado /Neto pagado	Talento humano recursos SDIS	Talento humano recursos Asociado	Días laborados	Novedades	Observación
											Sueldo	Recargos	Subsidio transporte	Cesantías (Automático)	Intereses (Automático)	Prima (Automático)	Vacaciones (Automático)	IBC (Automático)	Salud (Automático)	Pensión (Automático)	Nivel de riesgo ARL	ARL (Automático)		Impuesto	Crédito de Libranza	Anticipos / Otros	(Automático)	(Automático)	(Automático)			
1	39791745	SANDRA		SANCHEZ	BERRIO	COORDINADORA	19/11/2024	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 5.620.864								$ 2.248.346	$ 281.043	$ 359.735	3	$ 54.770		$ 34.800			$ 5.586.064	$ 5.620.864	$ -			
2	79789746	JIMMY		ORTIZ	TRIANA	TECNICO OPERATIVO	1/11/2024	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 3.160.082								$ 1.264.033	$ 158.004	$ 202.245	3	$ 30.792					$ 3.160.082	$ 3.160.082	$ -			
3	51855417	NANCY	DEL CARMEN	SANCHEZ	DUARTE	NUTRICIONISTA	1/11/2024	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 4.817.698								$ 1.927.079	$ 240.885	$ 308.333	3	$ 46.944					$ 4.817.698	$ 4.817.698	$ -			
4	1129523604	ASUNCION		ESCOCIA	JULIO	NUTRICIONISTA	24/01/2024	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 4.817.698								$ 1.927.079	$ 240.885	$ 308.333	3	$ 46.944					$ 4.817.698	$ 4.817.698	$ -			
5	1093789962	WENDY	CAROLINA	ROJAS	ORTIZ	PSICOLOGA	1/11/2024	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 4.817.698								$ 1.927.079	$ 240.885	$ 308.333	3	$ 46.944					$ 4.817.698	$ 4.817.698	$ -			
6	1072194415	CRISTHIAN	STEVEN	SANCHEZ	MORENO	PSICOLOGO	1/11/2024	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 4.817.698								$ 1.927.079	$ 240.885	$ 308.333	3	$ 46.944					$ 4.817.698	$ 4.817.698	$ -			
7	53123492	SANDY	KELLY	BELEÑO	CORREA	PSICOLOGA	1/11/2024	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 4.817.698								$ 1.927.079	$ 240.885	$ 308.333	3	$ 46.944					$ 4.817.698	$ 4.817.698	$ -			
8	52717244	YANCY		MORENO	CORDOBA	PSICOLOGA	1/11/2024	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 4.817.698								$ 1.927.079	$ 240.885	$ 308.333	3	$ 46.944					$ 4.817.698	$ 4.817.698	$ -			
9	52642042	ADRIANA		SANCHEZ	BERRIO	TECNICA ADMINISTRATIVA	1/11/2024	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 3.160.082								$ 1.264.033	$ 158.004	$ 202.245	3	$ 30.792					$ 3.160.082	$ 3.160.082	$ -			
10	1233889758	JEYSON		PINZON	LADINO	TERAPEUTA OCUPACIONAL	1/11/2024	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 4.817.698								$ 1.927.079	$ 240.885	$ 308.333	3	$ 46.944					$ 4.817.698	$ 4.817.698	$ -			
11	1098670949	LADY	CAROLINA	BUENO	FERNANDEZ	TERAPEUTA OCUPACIONAL	1/11/2024	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 4.817.698								$ 1.927.079	$ 240.885	$ 308.333	3	$ 46.944					$ 4.817.698	$ 4.817.698	$ -			
12	1032491642	BRAYAN	DAVID	MAMANCHE	CORTES	TERAPEUTA OCUPACIONAL	1/11/2024	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 4.817.698								$ 1.927.079	$ 240.885	$ 308.333	3	$ 46.944					$ 4.817.698	$ 4.817.698	$ -			
13	1014305685	ANDREA	CAROLINA	TINJACA	VELOSA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	10/11/2024	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 4.817.698								$ 1.927.079	$ 240.885	$ 308.333	3	$ 46.944					$ 4.817.698	$ 4.817.698	$ -			
14	1024466652	LISSETTE	VIVIANA	CASTAÑEDA	GOMEZ	TRABAJADORA SOCIAL	1/11/2024	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 4.817.698								$ 1.927.079	$ 240.885	$ 308.333	3	$ 46.944					$ 4.817.698	$ 4.817.698	$ -			
15	36656612	BRICETH		PENA	CONTRERAS	TRABAJADORA SOCIAL	14/03/2025	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 4.817.698								$ 1.927.079	$ 240.885	$ 308.333	3	$ 46.944					$ 4.817.698	$ 4.817.698	$ -			
16	1020759233	GEILLIN	YINETH	GARCIA	ARIAS	TRABAJADORA SOCIAL	23/01/2025	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 4.817.698								$ 1.927.079	$ 240.885	$ 308.333	3	$ 46.944					$ 4.817.698	$ 4.817.698	$ -			
17	1007677086	JOHAN	STEBAN	MARROQUIN	DIAZ	TRABAJADOR SOCIAL	1/06/2025	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 4.817.698								$ 1.927.079	$ 240.885	$ 308.333	3	$ 46.944					$ 4.817.698	$ 4.817.698	$ -			
18	1030529350	CRISTIAN	CAMILO	GOMEZ	MANCERA	EDUCADOR FISICO	7/11/2024	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 4.014.532								$ 1.605.813	$ 200.727	$ 256.930	3	$ 39.118					$ 4.014.532	$ 4.014.532	$ -			
19	1071630753	NEYER	FERNANDO	FUENTES	VILLALOBOS	EDUCADOR FISICO	3/06/2025	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 4.014.532								$ 1.605.813	$ 200.727	$ 256.930	3	$ 39.118					$ 4.014.532	$ 4.014.532	$ -			
20	80208964	CARLOS	ARTURO	TAFUR	ORTIZ	PROFESIONAL EN PEDAGOGIA	1/11/2024	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 4.817.698								$ 1.927.079	$ 240.885	$ 308.333	3	$ 46.944					$ 4.817.698	$ 4.817.698	$ -			
21	1023023047	VIVIANA	ISABELA	CASTAÑEDA	DIAZ	PROFESIONAL EN PEDAGOGIA	28/04/2025	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 4.817.698								$ 1.927.079	$ 240.885	$ 308.333	3	$ 46.944					$ 4.817.698	$ 4.817.698	$ -			
22	1022382333	JISSEL		GUALTERO	SARMIENTO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1/11/2024	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 3.160.082								$ 1.264.033	$ 158.004	$ 202.245	3	$ 30.792					$ 3.160.082	$ 3.160.082	$ -			
23						AUXILIAR DE ENFERMERIA	1/12/2024	31/12/2025	Prestación de servicios	$ -								$ 1.000.000	$ 125.000	$ 160.000	3	$ 24.360					$ -	$ -	$ -			
24	1233888029	YEIMI	KATHERINE	AMEZQUITA	FANDIÑO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	9/09/2025	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 3.160.082								$ 1.264.033	$ 158.004	$ 202.245	4	$ 54.985					$ 3.160.082	$ 3.160.082	$ -			
25	1024539815	JULIAN	ARTURO	HERRERA	FERNANDEZ	TALLERISTA	7/01/2025	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 3.160.082								$ 1.264.033	$ 158.004	$ 202.245	3	$ 30.792					$ 3.160.082	$ 3.160.082	$ -			
26	52869443	CLAUDIA	MARIA	SUAREZ	RAMOS	TALLERISTA	5/11/2024	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 3.160.082								$ 1.264.033	$ 158.004	$ 202.245	3	$ 30.792					$ 3.160.082	$ 3.160.082	$ -			
27	53140144	LADY	YOHANNA	GUEVARA	BUITRAGO	TALLERISTA	19/12/2025	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 1.264.033								$ 1.000.000	$ 125.000	$ 160.000	4	$ 43.500					$ 1.264.033	$ 1.264.033	$ -		Ingreso	Ingresa a partir del 19 de diciembre en reemplazo de Dorys Herreño
28	1007161762	MARIA	ALEXANDRA	RICO	ESPINOSA	PROMOTOR SOCIAL	7/11/2025	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 2.678.030								$ 1.071.212	$ 133.902	$ 171.394	3	$ 26.095					$ 2.678.030	$ 2.678.030	$ -			
29	1012448112	JUAN	DAVID	MANRIQUE	BUITRAGO	PROMOTOR SOCIAL	1/12/2025	30/11/2025	Prestación de servicios	$ 2.588.762								$ 1.035.505	$ 129.438	$ 165.681	3	$ 25.225					$ 2.588.762	$ 2.588.762	$ -		Ingreso	Ingresa a partir del 02 de diciembre
30	41695705	MARTHA	SILENIA	BARRERA	RODRIGUEZ	PROMOTOR SOCIAL	19/12/2025	30/12/2025	Prestación de servicios	$ 1.071.212								$ 1.000.000	$ 125.000	$ 160.000	3	$ 24.360					$ 1.071.212	$ 1.071.212	$ -		Ingreso	Ingresa a partir del 19 de diciembre
31						PROMOTOR SOCIAL		31/12/2025	Prestación de servicios	$ -								$ 1.000.000	$ 125.000	$ 160.000	3	$ 24.360					$ -	$ -	$ -			
32	1192923920	BRAYAM	SANTIAGO	SILVA	ALDA	PROMOTOR SOCIAL	12/09/2025	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 2.588.762								$ 1.035.505	$ 129.438	$ 165.681	3	$ 25.225					$ 2.588.762	$ 2.588.762	$ -		Ausentismo	Ausentismo del dia 20 de Diciembre
33	1013668519	LADY	DANIELA	LOZADA	GONZALEZ	PROMOTOR SOCIAL	5/11/2024	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 2.678.030								$ 1.071.212	$ 133.902	$ 171.394	3	$ 26.095					$ 2.678.030	$ 2.678.030	$ -			
34		MIGUEL	ANGEL	GUERRERO		PROMOTOR SOCIAL	1/08/2025	16/07/2025	Prestación de servicios	$ 2.678.030								$ 1.071.212	$ 133.902	$ 171.394	3	$ 26.095					$ 2.678.030	$ 2.678.030	$ -			
35	4099385	EDGAR	HERNANDO	DUARTE	PEREZ	PROMOTOR SOCIAL	12/05/2025	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 2.678.030								$ 1.071.212	$ 133.902	$ 171.394	3	$ 26.095					$ 2.678.030	$ 2.678.030				
36	1000727604	JUANA	VALENTINA	TOLEDO	BAQUERO	PROMOTOR SOCIAL	6/11/2025	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 2.678.030								$ 1.071.212	$ 133.902	$ 171.394	3	$ 26.095					$ 2.678.030	$ 2.678.030	$ -			
37	1030572578	SERGIO	GIOVANNI	GARZON	MENDEZ	PROMOTOR SOCIAL	7/11/2025	11/12/2025	Prestación de servicios	$ 981.944								$ 1.000.000	$ 125.000	$ 160.000	3	$ 24.360					$ 981.944	$ 981.944	$ -		Retiro	Terminacion de contrato a partir del 11 de diciembre
38	1014196378	SANDRA	MILENA	ROJAS	VASQUEZ	PROMOTOR SOCIAL	23/10/2025	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 2.678.030								$ 1.071.212	$ 133.902	$ 171.394	3	$ 26.095					$ 2.678.030	$ 2.678.030	$ -			
39	1031137927	ELIZABETH		DURAN		PROMOTOR SOCIAL	11/12/2024	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 2.499.495								$ 1.000.000	$ 125.000	$ 160.000	3	$ 24.360					$ 2.499.495	$ 2.499.495	$ -		Ausentismo	Ausentismo del los dias 01 y 03 de diciembre
40	1020738459	FERNANDO		ROJAS	MORENO	PROMOTOR SOCIAL	11/12/2024	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 2.678.030								$ 1.071.212	$ 133.902	$ 171.394	3	$ 26.095					$ 2.678.030	$ 2.678.030	$ -			
41	1121211904	LUIS	MIGUEL	LOPEZ	YAUNA	PROMOTOR SOCIAL	1/07/2025	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 2.588.762								$ 1.035.505	$ 129.438	$ 165.681	3	$ 25.225					$ 2.588.762	$ 2.588.762	$ -		Ausentismo	Ausentismo del dia 10 de diciembre
42	1233494554	SANTIAGO		CAMARGO	OSTOS	PROMOTOR SOCIAL	1/05/2025	31/12/2025	Prestación de servicios	$ -								$ 1.000.000	$ 125.000	$ 160.000	3	$ 24.360					$ -	$ -	$ -		Ausentismo	Suspension de contrato por incapacidad
43	1193581971	MAIRA	ALEJANDRA	JIMENEZ	CARREÑO	PROMOTOR SOCIAL	4/07/2025	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 2.678.030								$ 1.071.212	$ 133.902	$ 171.394	3	$ 26.095					$ 2.678.030	$ 2.678.030	$ -			
44	1005344595	KARETH	TATIANA	HERRERA	VILLARRAGA	TECNOLOGO AMBIENTAL	5/11/2024	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 3.160.082								$ 1.264.033	$ 158.004	$ 202.245	4	$ 54.985					$ 3.160.082	$ 3.160.082	$ -			
45	1033702540	YASMIN	ANDREA	RAMIREZ	GIL	AUXILIAR DE GESTION DOCUME	20/11/2024	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 2.678.030			$ 200.000								3	$ -					$ 2.678.030	$ 2.678.030	$ -			
46	1024460771	NYDIAN	STELLA	HERNANDEZ		AUXILIAR DE LAVANDERIA	2/12/2024	31/12/2025	Contrato laboral	$ 2.498.169	$ 1.535.400		$ 200.000	$ 144.617	$ 17.354	$ 144.617	$ 63.975	$ 1.535.400	$ 191.925	$ 245.664	3	$ 37.402	$ 61.416				$ 1.612.568	$ 2.498.169	$ 21.369			
47	51978986	SORAYA	STELLA	BARRERA	MONCADA	AUXILIAR DE LAVANDERIA	11/12/2024	31/12/2025	Contrato laboral	$ 2.498.169	$ 1.535.400		$ 200.000	$ 144.617	$ 17.354	$ 144.617	$ 63.975	$ 1.535.400	$ 191.925	$ 245.664	3	$ 37.402	$ 61.416				$ 1.612.568	$ 2.498.169	$ 21.369			
48	17144975	LUIS	ALEJANDRO	RODRIGEZ	TORRES	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	23/01/2025	31/12/2025	Contrato laboral	$ 1.332.357	$ 818.880		$ 106.667	$ 77.129	$ 9.255	$ 77.129	$ 34.120	$ 818.880	$ 102.360	$ 131.021	3	$ 19.948	$ 32.755				$ 860.036	$ 1.332.357	$ 11.397		Incapacidad	Incapacidad medica del 2 al 6 y del 15 al 23 de diciembre
49	52258208	KEYLA	PAOLA	TORO	MONTENEGRO	SERVICIOS GENERALES	13/12/2024	31/12/2025	Contrato laboral	$ 2.498.169	$ 1.535.400		$ 200.000	$ 144.617	$ 17.354	$ 144.617	$ 63.975	$ 1.535.400	$ 191.925	$ 245.664	3	$ 37.402	$ 61.416				$ 1.612.568	$ 2.498.169	$ 21.369			
50	52177087	GLORIA	ELIZABETH	GARCIA	VEGA	SERVICIOS GENERALES	11/12/2024	31/12/2025	Contrato laboral	$ 2.498.169	$ 1.535.400		$ 200.000	$ 144.617	$ 17.354	$ 144.617	$ 63.975	$ 1.535.400	$ 191.925	$ 245.664	3	$ 37.402	$ 61.416				$ 1.612.568	$ 2.498.169	$ 21.369			
51	51679573	GRACIELA		GALEANO	VARGAS	SERVICIOS GENERALES	11/12/2024	31/12/2025	Contrato laboral	$ 2.498.169	$ 1.535.400		$ 200.000	$ 144.617	$ 17.354	$ 144.617	$ 63.975	$ 1.535.400	$ 191.925	$ 245.664	3	$ 37.402	$ 61.416				$ 1.612.568	$ 2.498.169	$ 21.369			
52	33222153	LOLY	LUZ	CURREA	CASTRO	SERVICIOS GENERALES	12/12/2024	31/12/2025	Contrato laboral	$ 2.498.169	$ 1.535.400		$ 200.000	$ 144.617	$ 17.354	$ 144.617	$ 63.975	$ 1.535.400	$ 191.925	$ 245.664	3	$ 37.402	$ 61.416				$ 1.612.568	$ 2.498.169	$ 21.369			
53	80147057	JOSE	ARMANDO	ROA	FONSECA	SERVICIOS GENERALES	5/11/2025	31/11/2025	Contrato laboral	$ 2.498.169	$ 1.279.500		$ 166.667	$ 120.514	$ 14.462	$ 120.514	$ 53.313	$ 1.279.500	$ 159.938	$ 204.720	3	$ 31.169	$ 51.180				$ 1.343.807	$ 2.498.169	$ (398.554)			
54	1051824586	JAIDER	JOSE	VILLEGAS	SIERRA	TECNOLOGO DE ALIMENTOSO	3/07/2025	21/06/2025	Prestación de servicios	$ 3.160.082								$ 1.264.033	$ 158.004	$ 202.245	3	$ 30.792					$ 3.160.082	$ 3.160.082	$ -			
55	21549069	LUZ	AIDE	GARCIA	MARIN	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	1/08/2025	30/11/2025	Contrato laboral	$ 2.498.169	$ 1.535.400		$ 200.000	$ 144.617	$ 17.354	$ 144.617	$ 63.975	$ 1.535.400	$ 191.925	$ 245.664	4	$ 66.790	$ 61.416				$ 1.612.568	$ 2.498.169	$ 50.756			
56	39192845	ZENAIDA		MONTAÑEZ	RINCON	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	19/12/2025	31/12/2025	Contrato laboral	$ 999.268	$ 614.160		$ 80.000	$ 57.847	$ 6.942	$ 57.847	$ 25.590	$ 614.160	$ 76.770	$ 98.266	3	$ 14.961	$ 24.566				$ 645.027	$ 999.268	$ 8.547		Ingreso	Ingresa a partir del 19 de diciembre
57	33435690	SANDRA	PATRICIA	GARZON	GOMEZ	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	1/09/2025	31/12/2025	Contrato laboral	$ 2.498.169	$ 1.535.400		$ 200.000	$ 144.617	$ 17.354	$ 144.617	$ 63.975	$ 1.535.400	$ 191.925	$ 245.664	3	$ 37.402	$ 61.416				$ 1.612.568	$ 2.498.169	$ 21.369			
58	52479156	MARTHA	CECILIA	CAICEDO	IDROBO	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	5/12/2024	31/12/2025	Contrato laboral	$ 2.498.169	$ 1.535.400		$ 200.000	$ 144.617	$ 17.354	$ 144.617	$ 63.975	$ 1.535.400	$ 191.925	$ 245.664	3	$ 37.402	$ 61.416				$ 1.612.568	$ 2.498.169	$ 21.369			
59	1012322722	MARIA	DEL PILAR	HERRERA		MANIPULADORA DE ALIMENTOS	5/12/2024	31/12/2025	Contrato laboral	$ 2.498.169	$ 1.535.400		$ 200.000	$ 144.617	$ 17.354	$ 144.617	$ 63.975	$ 1.535.400	$ 191.925	$ 245.664	3	$ 37.402	$ 61.416				$ 1.612.568	$ 2.498.169	$ 21.369			
60	1072421621	NELSI	LILIANA	RAMIREZ	SARMIENTO	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	1/12/2024	31/12/2025	Contrato laboral	$ 2.498.169	$ 1.535.400		$ 200.000	$ 144.617	$ 17.354	$ 144.617	$ 63.975	$ 1.535.400	$ 191.925	$ 245.664	3	$ 37.402	$ 61.416				$ 1.612.568	$ 2.498.169	$ 21.369			
61	51932291	LUZ	MARINA	OSTOS	SILVARA	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	4/01/2025	31/12/2025	Contrato laboral	$ 2.498.169	$ 1.535.400		$ 200.000	$ 144.617	$ 17.354	$ 144.617	$ 63.975	$ 1.535.400	$ 191.925	$ 245.664	3	$ 37.402	$ 61.416				$ 1.612.568	$ 2.498.169	$ 21.369			
									TOTAL	$ 188.506.814	$ 21.137.340	$ -	$ 2.953.334	$ 1.990.889	$ 238.907	$ 1.990.889	$ 880.723	$ 86.219.052	$ 10.777.381	$ 13.795.048		$ 2.197.211	$ 845.494	$ 34.800	$ -	$ -	$ 175.863.879	$ 188.506.814	$ (92.798)			

Nombres y apellidos
Representante Legal

FIRMA

Nombres y apellidos
Revisor fiscal - Contador

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

CLÍNICA
UNIVERSIDAD DE
LA SABANA

CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA
PRINCIPAL
832003167
KM. 21 AUT NORTE VIA LA CARO.
CÓDIGO DE HABILITACIÓN 251750005901
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[RIncAfi]

Fecha: 12/11/25
Hora: 10:30:34
Página: 1

350268

Día	Mes	Año
12	11	2025

Nombre : LUIS ALEJANDRO RODRIGUEZ TORRES **CC** 17144975
Empresa : COMPENSAR E.P.S.
Ocupación : PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Pabellon : OBSERVACION ADULTOS

Tipo de Incapacidad : COMÚN **Historia Clínica** 17144975

Fecha Inicial : 08/11/2025 **Fecha Final :** 17/11/2025 **Días De Incapacidad O Licencia :** 10 DIEZ
Causa que Motiva la Atención : ENFERMEDAD GENERAL **Tipo de Tratamiento:** Ambulatorio
Grupo de Servicios : Quirúrgico **Modalidad Prestación del Servicio:** Intramural
Diagnóstico Principal : R31X HEMATURIA NO ESPECIFICADA
Diagnóstico Relacionado :
Presunto Origen de la Incapacidad : COMÚN **Prórroga :** NO
Expedida En : PRINCIPAL - OBSERVACION ADULTOS
Empresa Donde Trabaja : 1 A QUIEN CORRESPONDA

MARIA P SAENZ B

MARIA PAULA SAENZ BECERRA | **Firma Y Sello De Presta. Economicas** | **Firma Afiliado**

Documento. CC 52818201
Reg. 52818201
UROLOGIA

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se vera reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.

12/11/2025 10:30:34 ***** ORIGINAL *****

CLÍNICA
UNIVERSIDAD DE
LA SABANA

CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA
PRINCIPAL
832003167
KM. 21 AUT NORTE VIA LA CARO.
CÓDIGO DE HABILITACIÓN 251750005901
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[RIncAfi]

Fecha: 12/11/25
Hora: 11:45:31
Página: 1

350282

Día	Mes	Año
12	11	2025

Nombre : LUIS ALEJANDRO RODRIGUEZ TORRES **CC** 17144975
Empresa : COMPENSAR E.P.S.
Ocupación : PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Pabellon : OBSERVACION ADULTOS

Tipo de Incapacidad : COMÚN **Historia Clínica** 17144975

Fecha Inicial : 18/11/2025 **Fecha Final :** 27/11/2025 **Días De Incapacidad O Licencia :** 10 DIEZ
Causa que Motiva la Atención : ENFERMEDAD GENERAL **Tipo de Tratamiento:** Ambulatorio
Grupo de Servicios : Quirúrgico **Modalidad Prestación del Servicio:** Intramural
Diagnóstico Principal : R31X HEMATURIA NO ESPECIFICADA
Diagnóstico Relacionado :
Presunto Origen de la Incapacidad : COMÚN **Prórroga :** NO
Expedida En : PRINCIPAL - OBSERVACION ADULTOS
Empresa Donde Trabaja : 1 A QUIEN CORRESPONDA

MARIA PAULA SAENZ BECERRA	Firma Y Sello De Presta. Economicas	Firma Afiliado

Documento. CC 52818201
Reg. 52818201
UROLOGIA

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se vera reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.

12/11/2025 11:45:31 *** **ORIGINAL** ***

CLÍNICA
UNIVERSIDAD DE
LA SABANA

CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA
PRINCIPAL
832003167
KM. 21 AUT NORTE VIA LA CARO.
CÓDIGO DE HABILITACIÓN 251750005901
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[RIncAfi]

Fecha: 29/11/25
Hora: 10:39:46
Página: 1

352390

Día	Mes	Año
29	11	2025

Nombre : LUIS ALEJANDRO RODRIGUEZ TORRES **CC** 17144975
Empresa : COMPENSAR E.P.S.
Ocupación : PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Pabellon : OBSERVACION ADULTOS

Tipo de Incapacidad : COMÚN **Historia Clínica** 17144975

Fecha Inicial : 28/11/2025 **Fecha Final :** 02/12/2025 **Días De Incapacidad O Licencia :** 5 CINCC
Causa que Motiva la Atención : ENFERMEDAD GENERAL **Tipo de Tratamiento:** Ambulatorio
Grupo de Servicios : Quirúrgico **Modalidad Prestación del Servicio:** Intramural
Diagnóstico Principal : R398 OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA URINARIO Y LOS NO ESPECIFICADOS
Diagnóstico Relacionado : N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO
Presunto Origen de la Incapacidad : COMÚN **Prórroga :** NO
Expedida En : PRINCIPAL - OBSERVACION ADULTOS
Empresa Donde Trabaja : 1 A QUIEN CORRESPONDA

SERGIO NICOLAS RUBIANO VANEGAS **Firma Y Sello De Presta. Economicas** **Firma Afiliado**

Documento. CC 79292532
Reg. 79292532
UROLOGIA

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se vera reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.

29/11/2025 10:39:47 *** **COPIA** ***