compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					64	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	22/12/2025	92548824	$31.068.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.505.500	0		0		0	0	0	0	1.505.500	19
EPS010	EPS Sura	800088702-2	61.500	0		0		0	0	0	0	61.500	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	2.954.900	0		0		0	0	0	0	2.954.900	38
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	352.600	0		0		0	0	0	0	352.600	4
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	123.000	0		0		0	0	0	0	123.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	2.896.500	0	0	0	0	0	0		2.896.500	9
230301	Porvenir	800224808-8	10.988.300	0	0	0	0	0	0		10.988.300	35
231001	Colfondos	800227940-6	491.400	0	0	0	0	0	0		491.400	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	5.602.100	0	0	0	0	0	0		5.602.100	18

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	1.263.500				1.263.500	0	0	1.263.500			12.635	1.263.500	64

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	4.829.500	0	0	4.829.500	64

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					64	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	22/12/2025	92548824	$31.068.800	

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	5	4.997.500	4.997.500
Pensión	4	19.978.300	19.978.300
Riesgos Laborales	1	1.263.500	1.263.500
CCF	1	4.829.500	4.829.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	31.068.800	31.068.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					64	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	22/12/2025	92548824	$31.068.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	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	1000774903	CUEVAS MENDIETA LEIDY NATALIA	1	0			S																	230201	1.657.440	265.200	0	0	0	0	EPS017	1.657.440	66.300	14-4	1.657.440	2	17.400	CCF22	1.657.440	66.300	0	0	0	0	0
2	CC	1003505592	RINCON GONZALEZ JESSIKA PAOLA	1	0			S																	230301	1.433.040	229.300	0	0	0	0	EPS037	1.433.040	57.400	14-4	1.433.040	2	15.000	CCF22	1.433.040	57.400	0	0	0	0	0
3	CC	1003505592	RINCON GONZALEZ JESSIKA PAOLA	1	0			S										X							230301	102.360	16.400	0	0	0	0	EPS037	102.360	4.100	14-4	102.360	2	0	CCF22	102.360	0	0	0	0	0	0
4	CC	1003579583	RIVEROS LOZANO JOSE DANIEL	1	0			S																	25-14	1.535.400	245.700	0	0	0	0	EPS008	1.535.400	61.500	14-4	1.535.400	2	16.100	CCF22	1.535.400	61.500	0	0	0	0	0
5	CC	1003967059	VALERO TRUJILLO XIMENA ANDREA	1	0			S								X									230301	2.115.407	338.500	0	0	0	0	EPS017	2.115.407	84.700	14-4	2.115.407	2	22.100	CCF22	2.115.407	84.700	0	0	0	0	0
6	CC	1007569394	DAZA RODRIGUEZ LAURA CAROLINA	1	0			S								X									230301	2.129.242	340.700	0	0	0	0	EPS008	2.129.242	85.200	14-4	2.129.242	2	22.300	CCF22	2.129.242	85.200	0	0	0	0	0
7	CC	1007627590	JIMENEZ LOPEZ KAREN YULIANA	1	0			S								X									230301	1.902.052	304.400	0	0	0	0	EPS037	1.902.052	76.100	14-4	1.902.052	2	19.900	CCF22	1.902.052	76.100	0	0	0	0	0
8	CC	1013603955	CARDENAS MORA SANDRA PAOLA	1	0			S																	25-14	1.535.400	245.700	0	0	0	0	EPS017	1.535.400	61.500	14-4	1.535.400	2	16.100	CCF22	1.535.400	61.500	0	0	0	0	0
9	CC	1016055667	CAMACHO TELLEZ RUDY LORENA	1	0			S																	230301	1.535.400	245.700	0	0	0	0	EPS041	1.535.400	61.500	14-4	1.535.400	2	16.100	CCF22	1.535.400	61.500	0	0	0	0	0
10	CC	1023913217	RODRIGUEZ CRUZ LUCY JAZMIN	1	0			S																	25-14	3.268.950	523.100	0	0	0	0	EPS037	3.268.950	130.800	14-4	3.268.950	2	34.200	CCF22	3.268.950	130.800	0	0	0	0	0
11	CC	1024550227	LADINO RAMIREZ KAREN ANDREA	1	0			S								X									25-14	2.234.046	357.500	0	0	0	0	EPS017	2.234.046	89.400	14-4	2.234.046	2	23.400	CCF22	2.234.046	89.400	0	0	0	0	0
12	CC	1026286463	GUERRERO ANGARITA YELITZA ESTEFANY	1	0			S																	230201	3.268.950	523.100	0	0	0	0	EPS008	3.268.950	130.800	14-4	3.268.950	2	34.200	CCF22	3.268.950	130.800	0	0	0	0	0
13	CC	1032419810	LEIVA RODRIGUEZ MAGALY	1	0			S																	230201	3.268.950	523.100	0	0	0	0	EPS017	3.268.950	130.800	14-4	3.268.950	2	34.200	CCF22	3.268.950	130.800	0	0	0	0	0
14	CC	1052498866	NUÑEZ RIAÑO CARMEN ROSA	1	0			S																	25-14	1.535.400	245.700	0	0	0	0	EPS017	1.535.400	61.500	14-4	1.535.400	2	16.100	CCF22	1.535.400	61.500	0	0	0	0	0
15	CC	1068928202	NOVA GIL JOHANNA EMILCE	1	0			S								X									230301	2.060.573	329.700	0	0	0	0	EPS008	2.060.573	82.500	14-4	2.060.573	2	21.600	CCF22	2.060.573	82.500	0	0	0	0	0
16	CC	1070325318	NARANJO MONTENEGRO YESHICA FERNANDA	1	0			S								X									230301	2.152.592	344.500	0	0	0	0	EPS008	2.152.592	86.200	14-4	2.152.592	2	22.500	CCF22	2.152.592	86.200	0	0	0	0	0
17	CC	1072421966	MURCIA RODRIGUEZ YULI ANDREA	1	0			S								X									230301	2.076.589	332.300	0	0	0	0	EPS008	2.076.589	83.100	14-4	2.076.589	2	21.700	CCF22	2.076.589	83.100	0	0	0	0	0
18	CC	1072424098	VANEGAS CONEJO SANDRA PATRICIA	1	0			S								X									230301	2.087.233	334.000	0	0	0	0	EPS017	2.087.233	83.500	14-4	2.087.233	2	21.800	CCF22	2.087.233	83.500	0	0	0	0	0
19	CC	1072424843	BARBOSA VARELA YURI DANIELA	1	0			S																	25-14	1.535.400	245.700	0	0	0	0	EPS017	1.535.400	61.500	14-4	1.535.400	2	16.100	CCF22	1.535.400	61.500	0	0	0	0	0
20	CC	1072425421	MARTINEZ PATARROYO ANDRES ALBERTO	1	0			S																	25-14	1.657.440	265.200	0	0	0	0	EPS017	1.657.440	66.300	14-4	1.657.440	2	17.400	CCF22	1.657.440	66.300	0	0	0	0	0
21	CC	1072425941	GARCIA HIGUERA NIDIA YANETH	1	0			S								X									25-14	1.940.890	310.600	0	0	0	0	EPS017	1.940.890	77.700	14-4	1.940.890	2	20.300	CCF22	1.940.890	77.700	0	0	0	0	0
22	CC	1072426223	SALCEDO RAMIREZ LUIS ALBERTO	1	0			S	X																230301	255.900	41.000	0	0	0	0	EPS017	255.900	10.300	14-4	255.900	2	2.700	CCF22	255.900	10.300	0	0	0	0	0
23	CC	1072426810	CHAVES LEYVA YISEL YINETH	1	0			S								X									230301	2.098.367	335.800	0	0	0	0	EPS017	2.098.367	84.000	14-4	2.098.367	2	22.000	CCF22	2.098.367	84.000	0	0	0	0	0
24	CC	1072426960	MOSQUERA AVILAN EDNA ROCIO	1	0			S																	231001	1.381.860	221.100	0	0	0	0	EPS017	1.381.860	55.300	14-4	1.381.860	2	14.500	CCF22	1.381.860	55.300	0	0	0	0	0
25	CC	1072426960	MOSQUERA AVILAN EDNA ROCIO	1	0			S										X							231001	153.540	24.600	0	0	0	0	EPS017	153.540	6.200	14-4	153.540	2	0	CCF22	153.540	0	0	0	0	0	0
26	CC	1072427022	FONTECHA HERNANDEZ KAREN LORENA	1	0			S								X									230301	2.072.750	331.700	0	0	0	0	EPS017	2.072.750	83.000	14-4	2.072.750	2	21.700	CCF22	2.072.750	83.000	0	0	0	0	0
27	CC	1072428827	CORO GARZON MARTA LILIANA	1	0			S								X									230301	2.104.896	336.800	0	0	0	0	EPS037	2.104.896	84.200	14-4	2.104.896	2	22.000	CCF22	2.104.896	84.200	0	0	0	0	0
28	CC	1072429188	PAREDES PEDREROS DANIELA	1	0			S								X									230301	2.174.205	347.900	0	0	0	0	EPS008	2.174.205	87.000	14-4	2.174.205	2	22.700	CCF22	2.174.205	87.000	0	0	0	0	0
29	CC	1072429285	MARTINEZ ORTIZ SANDRA PATRICIA	1	0			S																	230301	3.268.950	523.100	0	0	0	0	EPS017	3.268.950	130.800	14-4	3.268.950	2	34.200	CCF22	3.268.950	130.800	0	0	0	0	0
30	CC	1072429650	RODRIGUEZ RINCON YINA PAOLA	1	0			S								X									230301	1.904.092	304.700	0	0	0	0	EPS017	1.904.092	76.200	14-4	1.904.092	2	19.900	CCF22	1.904.092	76.200	0	0	0	0	0
31	CC	1072430087	GUERRERO SANTANA DIANA PAOLA	1	0			S								X									230301	2.088.536	334.200	0	0	0	0	EPS017	2.088.536	83.600	14-4	2.088.536	2	21.900	CCF22	2.088.536	83.600	0	0	0	0	0
32	CC	1072431089	VARGAS PIRATOVA LEIDY KATHERINE	1	0			S																	230301	1.535.400	245.700	0	0	0	0	EPS017	1.535.400	61.500	14-4	1.535.400	2	16.100	CCF22	1.535.400	61.500	0	0	0	0	0
33	CC	1072431612	MARTINEZ DEL VALLE LAURA CAMILA	1	0			S																	230301	3.268.950	523.100	0	0	0	0	EPS008	3.268.950	130.800	14-4	3.268.950	2	34.200	CCF22	3.268.950	130.800	0	0	0	0	0
34	CC	1072428840	CASTIBLANCO CRUZ TANIA MARCELA	1	0			S								X									230301	1.844.865	295.200	0	0	0	0	EPS017	1.844.865	73.800	14-4	1.844.865	2	19.300	CCF22	1.844.865	73.800	0	0	0	0	0
35	CC	1072428840	CASTIBLANCO CRUZ TANIA MARCELA	1	0			S										X							230301	167.000	26.800	0	0	0	0	EPS017	167.000	6.700	14-4	167.000	2	0	CCF22	167.000	0	0	0	0	0	0
36	CC	1072428854	BERNAL SANTA CRISTHIAN EDUARDO	1	0			S																	230201	1.657.440	265.200	0	0	0	0	EPS008	1.657.440	66.300	14-4	1.657.440	2	17.400	CCF22	1.657.440	66.300	0	0	0	0	0
37	CC	1072429011	MENDEZ PINTO SANDRA MILENA	1	0			S								X									230301	2.099.200	335.900	0	0	0	0	EPS017	2.099.200	84.000	14-4	2.099.200	2	22.000	CCF22	2.099.200	84.000	0	0	0	0	0
38	CC	1078827815	BUITRAGO VILLABON PAOLA ANDREA	1	0			S																	230301	1.535.400	245.700	0	0	0	0	EPS041	1.535.400	61.500	14-4	1.535.400	2	16.100	CCF22	1.535.400	61.500	0	0	0	0	0
39	CC	1193135006	CHAPARRO SANTOYO IVAN ANDRES	1	0			S																	230301	1.984.530	317.600	0	0	0	0	EPS017	1.984.530	79.400	14-4	1.984.530	2	20.800	CCF22	1.984.530	79.400	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					64	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	22/12/2025	92548824	$31.068.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
40	CC	35378014	SANCHEZ MORALES FANNY	1	0			S								X									25-14	2.062.653	330.100	0	0	0	0	EPS008	2.062.653	82.600	14-4	2.062.653	2	21.600	CCF22	2.062.653	82.600	0	0	0	0	0
41	CC	35423573	RISCANEVO PUENTES ALBA DAMARYS	1	0			S																	25-14	3.268.950	523.100	0	0	0	0	EPS017	3.268.950	130.800	14-4	3.268.950	2	34.200	CCF22	3.268.950	130.800	0	0	0	0	0
42	CC	39568923	GAMEZ PAYOME URSULA MARIA	1	0			S								X									25-14	2.054.521	328.800	0	0	0	0	EPS017	2.054.521	82.200	14-4	2.054.521	2	21.500	CCF22	2.054.521	82.200	0	0	0	0	0
43	CC	20687392	CLAVIJO QUEVEDO MARIA MARIELA	1	0			S																	25-14	1.535.400	245.700	0	0	0	0	EPS017	1.535.400	61.500	14-4	1.535.400	2	16.100	CCF22	1.535.400	61.500	0	0	0	0	0
44	CC	20688493	MESA HERNANDEZ LUZ MARY	1	0			S																	25-14	1.535.400	245.700	0	0	0	0	EPS010	1.535.400	61.500	14-4	1.535.400	2	16.100	CCF22	1.535.400	61.500	0	0	0	0	0
45	CC	20688919	NOPE GUTIERREZ DIANA ROCIO	1	0			S								X									230301	1.735.846	277.800	0	0	0	0	EPS017	1.735.846	69.500	14-4	1.735.846	2	18.200	CCF22	1.735.846	69.500	0	0	0	0	0
46	CC	20688919	NOPE GUTIERREZ DIANA ROCIO	1	0			S										X							230301	167.000	26.800	0	0	0	0	EPS017	167.000	6.700	14-4	167.000	2	0	CCF22	167.000	0	0	0	0	0	0
47	CC	20689145	GUIZA HERNANDEZ MAGDA VIVIANA	1	0			S																	230201	1.535.400	245.700	0	0	0	0	EPS017	1.535.400	61.500	14-4	1.535.400	2	16.100	CCF22	1.535.400	61.500	0	0	0	0	0
48	CC	20689184	MENDEZ HIGUERA YADIRA	1	0			S																	230301	1.984.530	317.600	0	0	0	0	EPS008	1.984.530	79.400	14-4	1.984.530	2	20.800	CCF22	1.984.530	79.400	0	0	0	0	0
49	CC	39679575	VELOZA LOZANO BLANCA ARLEDYS	1	0			S																	231001	1.535.400	245.700	0	0	0	0	EPS017	1.535.400	61.500	14-4	1.535.400	2	16.100	CCF22	1.535.400	61.500	0	0	0	0	0
50	CC	39806429	GONZALEZ MURCIA NINI JOHANA	1	0			S																	230301	1.535.400	245.700	0	0	0	0	EPS008	1.535.400	61.500	14-4	1.535.400	2	16.100	CCF22	1.535.400	61.500	0	0	0	0	0
51	CC	51859646	PEDREROS MARTHA PATRICIA	1	0			S																	230301	1.535.400	245.700	0	0	0	0	EPS008	1.535.400	61.500	14-4	1.535.400	2	16.100	CCF22	1.535.400	61.500	0	0	0	0	0
52	CC	51959894	GOMEZ LUGO GLORIA ISABEL	1	0			S																	230201	1.535.400	245.700	0	0	0	0	EPS008	1.535.400	61.500	14-4	1.535.400	2	16.100	CCF22	1.535.400	61.500	0	0	0	0	0
53	CC	52214202	PRECIADO MARTINEZ DANNYA DEL PILAR	1	0			S											X						25-14	1.670.000	267.200	0	0	0	0	EPS008	1.670.000	66.800	14-4	1.670.000	2	0	CCF22	1.670.000	0	0	0	0	0	0
54	CC	52615422	HIGUERA DAZA PATRICIA	1	0			S								X									230301	1.955.373	312.900	0	0	0	0	EPS017	1.955.373	78.300	14-4	1.955.373	2	20.500	CCF22	1.955.373	78.300	0	0	0	0	0
55	CC	52615526	MORENO ROJAS RUT BELLI	1	0			S																	230201	1.535.400	245.700	0	0	0	0	EPS008	1.535.400	61.500	14-4	1.535.400	2	16.100	CCF22	1.535.400	61.500	0	0	0	0	0
56	CC	52615981	ALDANA PIÑEROS MARIA LUCIA	1	0			S																	230301	1.535.400	245.700	0	0	0	0	EPS017	1.535.400	61.500	14-4	1.535.400	2	16.100	CCF22	1.535.400	61.500	0	0	0	0	0
57	CC	52616472	SANCHEZ CARTAGENA ROSA YANETH	1	0			S								X									230301	2.115.552	338.500	0	0	0	0	EPS008	2.115.552	84.700	14-4	2.115.552	2	22.100	CCF22	2.115.552	84.700	0	0	0	0	0
58	CC	52616510	LOMBANA MAYUSA MILENA MYRIAM	1	0			S								X									25-14	2.027.861	324.500	0	0	0	0	EPS017	2.027.861	81.200	14-4	2.027.861	2	21.200	CCF22	2.027.861	81.200	0	0	0	0	0
59	CC	52901017	BENAVIDES GALINDO HEIDY JHOANNA	1	0			S																	230301	1.436.448	229.900	0	0	0	0	EPS017	1.436.448	57.500	14-4	1.436.448	2	15.000	CCF22	1.436.448	57.500	0	0	0	0	0
60	CC	52901017	BENAVIDES GALINDO HEIDY JHOANNA	1	0			S											X						230301	220.992	35.400	0	0	0	0	EPS017	220.992	8.900	14-4	220.992	2	0	CCF22	220.992	0	0	0	0	0	0
61	CC	55174679	SANCHEZ SUAREZ ROSA MARIA	1	0			S																	230301	1.984.530	317.600	0	0	0	0	EPS017	1.984.530	79.400	14-4	1.984.530	2	20.800	CCF22	1.984.530	79.400	0	0	0	0	0
62	CC	20686725	PATIÑO GAMEZ ESPERANZA	1	0			S																	25-14	1.535.400	245.700	0	0	0	0	EPS017	1.535.400	61.500	14-4	1.535.400	2	16.100	CCF22	1.535.400	61.500	0	0	0	0	0
63	CC	20686831	CASTAÑEDA GOMEZ MARIA DEL ROSARIO	1	0			S																	230301	1.535.400	245.700	0	0	0	0	EPS017	1.535.400	61.500	14-4	1.535.400	2	16.100	CCF22	1.535.400	61.500	0	0	0	0	0
64	CC	1072431841	GUERRERO DIAZ YURI ALEXANDRA	1	0			S								X									25-14	2.062.879	330.100	0	0	0	0	EPS017	2.062.879	82.600	14-4	2.062.879	2	21.600	CCF22	2.062.879	82.600	0	0	0	0	0
65	CC	1072432434	CASTIBLANCO CRUZ YEIMY DANIELA	1	0			S								X									25-14	1.956.199	313.000	0	0	0	0	EPS017	1.956.199	78.300	14-4	1.956.199	2	20.500	CCF22	1.956.199	78.300	0	0	0	0	0
66	CC	1072432434	CASTIBLANCO CRUZ YEIMY DANIELA	1	0			S											X						25-14	55.667	9.000	0	0	0	0	EPS017	55.667	2.300	14-4	55.667	2	0	CCF22	55.667	0	0	0	0	0	0
67	CC	1193029128	FAJARDO ORTIZ SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.657.440	265.200	0	0	0	0	EPS008	1.657.440	66.300	14-4	1.657.440	2	17.400	CCF22	1.657.440	66.300	0	0	0	0	0
68	CC	1072429066	CORREA PEREZ OSCAR IVAN	1	0			S											X						230201	1.657.440	265.200	0	0	0	0	EPS008	1.657.440	66.300	14-4	1.657.440	2	0	CCF22	1.657.440	0	0	0	0	0	0
69	CC	52261401	MOLANO DUARTE JOHANNA BEATRIZ	1	0			S																	230201	1.984.530	317.600	0	0	0	0	EPS017	1.984.530	79.400	14-4	1.984.530	2	20.800	CCF22	1.984.530	79.400	0	0	0	0	0
70	CC	52529781	GUERRERO BARAJAS FRANCY HELENA	1	0			S																	230301	3.268.950	523.100	0	0	0	0	EPS017	3.268.950	130.800	14-4	3.268.950	2	34.200	CCF22	3.268.950	130.800	0	0	0	0	0

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

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. 9114/2024** 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 9114/2024, 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

ACTA DE INDUCCIÓN

FECHA: 18 de diciembre de 2025
HORA: 7:00 a.m.
LUGAR: Alta Dependencia Gemelas
TEMA: INDUCCIÓN POR INGRESO – CARGO SERVICIOS GENERALES
ASISTENTES: Juan Sebastián Zabaleta Hernández, Estefany Julio Muñoz, Francy Helena Guerrero Barajas, Alba Damarys Riscanevo Puentes

ORDEN DEL DÍA:

1. Presentación del puesto de trabajo.
2. Recorrido por las instalaciones de la unidad operativa.
3. Socialización de las funciones.
4. Presentación del anexo técnico.
5. Responsabilidades administrativas del cargo.

DESARROLLO:

El día 18 de diciembre de 2025, siendo las 7:00 am se presenta el tecnólogo Juan Sebastián Zabaleta Hernández, con la carta de presentación de Mesalud Ltda previo aval de la hoja de vida por parte de la SDIS el día **16 de diciembre de 2025**. Se le indica lugar (locker) para que pueda guardar las pertenencias y posterior se presenta en la oficina de coordinación, se procede a realizar recorrido por las instalaciones del centro de la siguiente manera:

Casa 1

Es la primera planta del centro, donde se encuentran ubicados los adultos que requieren supervisión constante por enfermería, adicional aquellos que por sus condiciones físicas y de salud no pueden caminar largas distancias y requieren, la gran mayoría, de ayuda técnica para los desplazamientos. Adicionalmente se encuentran ubicadas todas las mujeres.
En esta planta se encuentran 14 habitaciones, área de primeros auxilios, los 2 comedores, lavandería y ropería, servicio de cocina, polifuncional 1 y 2, terapias alternativas, 2 zonas para la realización de talleres, área para la realización de las intervenciones individuales de fisioterapia y la coordinación.

Casa 2

Es la segunda planta del centro, donde se encuentran 15 habitaciones solo para hombres, archivo, ropería de esta casa, oficina de profesionales, polifuncional 4 y biblioteca. Es importante resaltar que en esta planta existen adultos que requieren silla de ruedas y por lo tanto supervisión constante por enfermería.

Powered by CamScanner

Casa 3

Este espacio está destinado para las intervenciones individuales del equipo psicosocial, las intervenciones con familias, adicional están ubicados los lockers para el talento humano (profesionales, auxiliares de enfermería y servicios generales). Frente a esta casa se encuentra la cancha de futbol y zona de parqueadero.

Casa 4

En esta zona se encuentra el maletero, bodega agropecuaria, huertas, compost, cuarto de almacenamiento de botas, taller de pollos de engorde. A estas zonas baja la población que es funcional en su desplazamiento, con el apoyo de los talleristas agropecuarios.

Una vez finalizado el recorrido, en la oficina de coordinación se hace lectura y explicación de las funciones que fueron adoptadas por anexo técnico, las cuales son:

1. Conocer el Anexo técnico 3 de 5: Componente de nutrición y salubridad servicio de Alta Dependencia física, mental o cognitiva, los estudios previos y el contrato para su cabal desarrollo y cumplimiento.
2. Contar con la documentación requerida para manipular alimentos, establecida en la Resolución 2674 de 2013, y en el Anexo técnico 3 de 5: Componente de nutrición y salubridad servicio de Alta Dependencia física, mental o cognitiva.
3. Hacer uso adecuado de los elementos de protección brindados por el contratista del servicio de alimentación, utilizándolos de acuerdo con lo establecido en la Resolución 2674 de 2013, y en el Anexo técnico 3 de 5: Componente de nutrición y salubridad servicio de Alta Dependencia física, mental o cognitiva.
4. Asistir a las reuniones, capacitaciones y jornadas de actualización citadas por el/la profesional Nutricionista Dietista, y/o por el contratista del servicio de alimentación.
5. Conocer e implementar lo establecido en el procedimiento planificación alimentaria y su implementación en los servicios sociales, y el procedimiento abastecimiento de alimentos, incluyendo los manuales, lineamientos, protocolos, instructivos, guías y formatos asociados a estos que se encuentren vigentes en el Sistema de Gestión institucional de la página web de la SDIS.
6. Conocer e implementar el plan de saneamiento aprobado por la SDIS para este servicio social.
7. Disponer en condiciones de adecuada limpieza, desinfección y secado, las áreas, equipos y contenedores usados para los procesos de recibo y almacenamiento de alimentos, evitando su contaminación y deterioro.
8. Reportar oportunamente al contratista del servicio social, el daño o deterioro de las áreas, equipos y utensilios usados para los procesos de recibo, almacenamiento, preparación, servido y distribución de alimentos, realizando seguimiento continuo a la gestión realizada para su reparación, calibración o cambio.
9. Recibir y almacenar los alimentos de acuerdo con lo dispuesto en la Resolución 2674 de 2013, y a lo dispuesto en el procedimiento abastecimiento de alimentos de la SDIS con apoyo del personal manipulador de alimentos del servicio social.

Powered by CamScanner

10. Realizar el almacenamiento y rotulado de todos los alimentos que ingresan al servicio de alimentación con oportunidad y veracidad, teniendo en cuenta las indicaciones PEPS (primeros en entrar, primeros en salir), y lo establecido en el procedimiento abastecimiento de alimentos de la SDIS para estos procesos.
11. Garantizar que la ejecución de sus actividades propenda por el cumplimiento estricto de lo estipulado en la minuta patrón, ciclo de menús y análisis nutricional aprobados para la operación del este servicio social.
12. Realizar el cálculo y prealistamiento de cada uno de los ingredientes, para cada menú de cada tiempo de comida, de acuerdo con lo estipulado en el análisis nutricional aprobado para la operación de este servicio social, y siguiendo lo dispuesto en el procedimiento planificación alimentaria y su implementación en los servicios sociales de la SDIS para este proceso.
13. Garantizar la entrega de apoyo alimentario tipo refrigerio para actividades extramurales de los/las participantes, diligenciando oportunamente el libro de novedades o bitácora de entrega con firma de quien recibe el apoyo (enfermería, profesional de apoyo, participantes en ruta laboral).
14. Diligenciar adecuadamente y de forma oportuna, los formatos establecidos para la operación del servicio de alimentación, de acuerdo con las indicaciones brindadas por el/la profesional Nutricionista Dietista del contratista.
15. Tener a disposición de forma organizada y actualizada toda la documentación relacionada con la operación del servicio de alimentación (formatos, soportes de solicitudes de pedidos, facturas y demás) para su presentación en caso de ser solicitados por la interventoría y/o el Equipo de Apoyo a la Supervisión de servicios asociados de la Subdirección para la Adultez.
16. Verificar que el personal manipulador de alimentos cumpla con la entrega de los gramajes estipulados en la minuta patrón, garantizando que se realice el plato modelo previo al inicio de la distribución de cada uno de los tiempos de comida estipulados en el ciclo de menús, así como las mediciones requeridas durante la distribución de alimentos donde se pondrán en práctica los conocimientos adquiridos en las sesiones de estandarización de porciones y utensilios impartidas por el/la profesional Nutricionista Dietista del contratista.
17. Ejercer el autocontrol en todas las funciones que le sean asignadas.
18. Demás obligaciones inherentes a la naturaleza y objeto de la prestación del servicio.
19. Sostener óptimas relaciones interpersonales, trabajar en equipo conservando el respeto, así como la comunicación oportuna y asertiva con todas las personas que interactúe durante el desarrollo del contrato, recurriendo siempre a los medios idóneos para manifestar sus inquietudes.
20. Presentar al cierre del contrato un informe final con soportes en físico o magnético relacionados con las obligaciones realizadas.
21. Las demás obligaciones inherentes a la naturaleza y objeto de la prestación del servicio.

Adicionalmente, se abordan los siguientes aspectos, socialización que se estuvo a cargo de la nutricionista:

Powered by CamScanner

- Plan de Saneamiento Básico, fundamentado en lo establecido en el Decreto 3075 de 1997 y la Resolución 2674 de 2013. Según el artículo 26, capítulo VI del decreto, los Planes de Saneamiento deben contemplar, como mínimo, los procedimientos, cronogramas, registros, listas de chequeo y responsables de cuatro programas esenciales: el programa de limpieza y desinfección, el programa de manejo de desechos sólidos, el programa de control de plagas y el programa de abastecimiento o suministro de agua potable. En esta sección de la capacitación, se explica la diferencia entre limpieza y desinfección, los pasos adecuados para la higienización, se socializa la tabla de dosificación del hipoclorito, se describen los tipos de residuos y se presentan aspectos generales importantes para el manejo de plagas y el adecuado suministro de agua potable.

- Se llevó a cabo la socialización de los formatos de verificación correspondientes a las actividades ejecutadas. Estos formatos tienen como finalidad evaluar el cumplimiento de los aspectos contemplados en el Plan de Saneamiento Básico. Una vez socializados los aspectos teóricos, se brindó un espacio para resolver inquietudes relacionadas con los temas abordados durante la capacitación, dando respuesta a cada una de ellas.

Dentro de las responsabilidades administrativas, que debe cumplir están:

1. Cumplir con la asignación de turnos dentro del cuadro de turnos.
2. Participar de todas las reuniones y capacitaciones convocadas desde la coordinación.
3. Realizar correctamente el diligenciamiento de los diferentes formatos con la información veraz en los tiempos establecidos por la coordinación, los registros son:
   - 3.1. Formato Acompañamiento de la operación del servicio de alimentación mensual FOR-PSS-248
   - 3.2. Formato Seguimiento a soluciones desinfectantes FOR-PSS-065
   - 3.3. Formato Lista de verificación de limpieza, desinfección y acciones correctivas FOR-PSS-068
   - 3.4. Formato Reporte de asistencia beneficiarios para preparación de alimentos FOR-PSS-244
   - 3.5. Formato Verificación transporte de alimentos FOR-PSS-232
   - 3.6. Formato Recepción de alimentos FOR-PSS-230
   - 3.7. Formato Autorización cambio de preparaciones / alimentos FOR-PSS-245
   - 3.8. Formato Control de entrada y salida de alimentos asociados FOR-PSS-236
   - 3.9. Formato Preparación de alimentos FOR-PSS-243
   - 3.10. Formato NO CONTROLADO Toma de muestras de alimentos
   - 3.11. Formato Control de temperatura de equipos de refrigeración FOR-PSS-238
   - 3.12. Formato Control de temperatura de equipos de congelación FOR-PSS-239

Powered by CamScanner

Finalmente, la coordinadora del centro, realiza envío de los anexos técnicos 1 y 3 de la vigencia previa socialización general, resaltando la importancia del cumplimiento de las actividades con la Unidad Operativa y/o la población, dando a conocer el objetivo "implementar procesos de atención integral para la población habitante de calle de 29 años en adelante, que promuevan la mitigación de riesgos y reducción de daños asociados a la habitabilidad en calle a través de las modalidades de: hogar de paso día y noche, centro de atención y desarrollo de capacidades para mujeres habitantes de calle, comunidad de vida y centro de atención para personas habitantes de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva."; así mismo, el alcance, nombre del servicio, nombre de la unidad operativa, contrato y proyecto. Para finalizar, se realiza hincapié en el trato hacia la población (trato digno bajo los parámetros del respeto y los límites, incentivos o detalles) y las medidas de prevención teniendo en cuenta sus diagnósticos.

Se da por terminada la inducción al cargo siendo las 4:30 pm.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Alba Damarys Riscanevo Puentes	Coordinadora	Alta Dependencia Gemelas	
Francy Helena Guerrero Barajas	Profesional Operativa	Alta Dependencia Gemelas	
Juan Sebastián Zabaleta Hernández	Servicios Generales	Alta Dependencia Gemelas	
Estefany Julio Muñoz	Nutricionista	Alta Dependencia Gemelas	

Powered by CamScanner

ACTA DE INDUCCIÓN

FECHA: Diciembre 18 de 2025

HORA: 7:00 am

LUGAR: Alta Dependencia Gemelas

TEMA: INDUCCIÓN POR INGRESO – CARGO AUXILIAR DE ENFERMERÍA

ASISTENTES: María Fernanda Camacho Camargo – Ximena Andrea Valero Trujillo – Alba Damarys Riscanevo Puentes - Francy Helena Guerrero Barajas.

ORDEN DEL DÍA:

1. Presentación del puesto de trabajo.
2. Recorrido por las instalaciones de la unidad operativa.
3. Socialización de las funciones.
4. Presentación del anexo técnico.
5. Responsabilidades administrativas del cargo.

DESARROLLO:

El día 18 de diciembre de 2025 siendo las 7:00 am se presenta la auxiliar de enfermería María Fernanda Camacho Camargo, con la carta de presentación de Mesalud previo aval de la hoja de vida por parte de la SDIS el día 16 de diciembre de 2025. Se le indica lugar (locker) para que pueda guardar las pertenencias y posterior se presenta el área de primeros auxilios, junto con las auxiliares de turno, una vez hecho el reconocimiento del puesto de trabajo, se procede a realizar recorrido por las instalaciones del centro de la siguiente manera:

Casa 1

Es la primera planta del centro, donde se encuentran ubicados los adultos que requieren supervisión constante por enfermería, adicional aquellos que por sus condiciones físicas y de salud no pueden caminar largas distancias y requieren, la gran mayoría, de ayuda técnica para los desplazamientos. Adicionalmente se encuentran ubicadas todas las mujeres.

En esta planta se encuentran 14 habitaciones, área de primeros auxilios, los 2 comedores, lavandería y ropería, servicio de cocina, polifuncional 1 y 2, terapias alternativas, 2 zonas para la realización de talleres, área para la realización de las intervenciones individuales de fisioterapia y la coordinación.

Powered by CamScanner

Casa 2

Es la segunda planta del centro, donde se encuentran 15 habitaciones solo para hombres, archivo, ropería de esta casa, oficina de profesionales, polifuncional 4 y biblioteca. Es importante resaltar que en esta planta existen adultos que requieren silla de ruedas y por lo tanto supervisión constante por enfermería.

Casa 3

Este espacio está destinado para las intervenciones individuales del equipo psicosocial, las intervenciones con familias, adicional están ubicados los lockers para el talento humano (profesionales, auxiliares de enfermería y servicios generales). Frente a esta casa se encuentra la cancha de futbol y zona de parqueadero.

Casa 4

En esta zona se encuentra el maletero, bodega agropecuaria, huertas, compost, cuarto de almacenamiento de botas, taller de pollos de engorde. A estas zonas baja la población que es funcional en su desplazamiento, con el apoyo de los talleristas agropecuarios.

Una vez finalizado el recorrido, en la oficina de coordinación se hace lectura y explicación de las funciones que fueron adoptadas por anexo técnico, las cuales son:

Casa 4

Esta zona se encuentra inhabilitada por riesgo de derrumbe, pero se muestran las zonas alrededor como bodega agropecuaria, huertas, compost, cuarto de almacenamiento de botas, taller de gallinas ponedoras y pollos de engorde. A estas zonas baja la población que es funcional en su desplazamiento, con el apoyo de los talleristas agropecuarios.

Una vez finalizado el recorrido, en la oficina de coordinación se hace lectura y explicación de las funciones que fueron adoptadas por anexo técnico, las cuales son:

1. Realizar las actividades de baño corporal, higiene mayor, vestido y arreglo personal de manera directa, con la población que requiere de apoyos para ello. Estas actividades se deben iniciar a las 6:00 a.m.
2. Asistir de manera personalizada el suministro de alimentos, en los casos que lo requieran.
3. Apoyar la participación de la persona, mediante el acompañamiento en la ejecución de talleres terapéuticos programados para las personas con mayor nivel de dependencia.
4. Realizar la movilización y cambios posturales de las personas que lo requieran.
5. Preparar los paquetes de la muda de ropa de uso al día con todas las prendas de vestir y los zapatos para cada persona, verificando que corresponda con el nombre y el buen estado de la ropa tanto en higiene, como en presentación.

Powered by CamScanner

6. Ejecutar técnicas y procedimientos de enfermería en el ámbito de su competencia: cuidados paliativos a la persona, administración de medicamentos, toma y control de signos vitales, diligenciamiento del Kardex y las notas de enfermería, que se registraran en la Historia-Hoja de Vida de cada persona.
7. Ejecutar la preparación y administración de fármacos por diferentes vías conforme a lo indicado en el Kardex y las tarjetas de medicamentos construidas para tal fin. Identificar reacciones adversas a los fármacos y otras sustancias, detener la aplicación y comunicar a la coordinación de manera inmediata.
8. Ejecutar las actividades programadas por las áreas de terapia física y ocupacional, de acuerdo al perfil ocupacional de cada una de las personas para el mantenimiento de habilidades, destrezas y motivaciones.
9. Participar en la planeación de las actividades a desarrollar con la población.
10. Ejecutar actividades orientadas al mantenimiento de patrones básicos, funcionales y de interacción, con base en el Plan de Atención Integral.
11. Garantizar que el estado y la presentación de las personas cuente permanentemente con la adecuada higiene y organización.
12. Vigilar y controlar el buen trato entre la población y cumplimiento de normas básicas de interacción.
13. Velar por el mantenimiento de las condiciones de limpieza en las unidades de descanso.
14. Acompañar a la población a las citas médicas, salidas recreativas y en el tiempo libre de las personas.
15. Participar en reuniones de equipo.
16. Realizar los registros correspondientes a: signos vitales, administración de medicamentos y registros de cuidado de la salud de manera permanente en los formatos establecidos por la SDIS y según los procesos ejecutados durante el día.
17. Realizar actividades de promoción de la salud y prevención de las enfermedades a los participantes una vez por semana y una vez al mes con las familias en visita.
18. Realizar acciones encaminadas a mantener la vigilancia en salud y el control de las enfermedades infecciosas a la población.
19. Ejecutar acciones encaminadas al control del medio ambiente y al logro de un entorno saludable.
20. Ejecutar acciones de enfermería en situaciones de emergencias y catástrofes.
21. Dar cumplimiento a los principios éticos y bioéticos y los de asepsia y antisepsia.
22. Los turnos para los auxiliares de enfermería, los establece el coordinador del centro de Atención, de acuerdo con las necesidades y requerimientos del mismo dando cubrimiento las 24 horas del día.
23. Las demás inherentes al cargo.

Una vez socializadas las funciones se aclaran dudas e inquietudes. La coordinadora del centro, realiza envió por correo electrónico del anexo técnico y PES de la vigencia previa socialización general, resaltando la importancia del cumplimiento de las actividades con la población, dando a conocer el objetivo "implementar procesos de atención integral para la población habitante de

Powered by CamScanner

calle de 29 años en adelante, que promuevan la mitigación de riesgos y reducción de daños asociados a la habitabilidad en calle a través de las modalidades de: hogar de paso día y noche, centro de atención y desarrollo de capacidades para mujeres habitantes de calle, comunidad de vida y centro de atención para personas habitantes de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva." Alcance, nombre del servicio, nombre de la unidad operativa, contrato y proyecto, entre otros temas de vital importancia.

Dentro de las responsabilidades administrativas, que debe cumplir están:

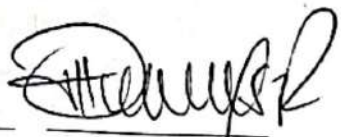
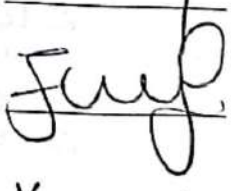
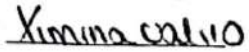
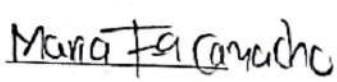
1. Cumplir con la asignación de turnos dentro del cuadro de turnos.

2. Realizar correctamente los registros de enfermería, los cuales son de vital importancia para evidenciar la atención a la población, estos registros son:
   2.1. Formato registro diario actividades de cuidado para la salud.
   2.2. Formato administración de medicamentos.
   2.3. Formato registro de constantes vitales.
   2.4. Formato planilla de asistencia masiva a talleres.
   2.5. Formato ingreso de medicamentos.
   2.6. Formato control de temperatura de la nevera.

3. Realizar un taller semanal dirigido a la población y por lo menos un taller mensual a los referentes familiares.

Se da por terminada la inducción al cargo por parte de la coordinadora siendo las 4:00 pm y la auxiliar María Fernanda Camacho Camargo queda junto con sus compañeras del área con el fin de dar continuidad al turno de enfermería desarrollando las labores diarias.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Alba Damarys Riscanevo Puentes	Coordinadora	Alta Dependencia Gemelas	
Francy Helena Guerrero Barajas	Profesional Operativa	Alta Dependencia Gemelas	
Ximena Andrea Valero Trujillo	Auxiliar de enfermería	Alta Dependencia Gemelas	
María Fernanda Camacho Camargo	Auxiliar de enfermería	Alta Dependencia Gemelas	

Powered by CamScanner

ACTA DE INDUCCIÓN

FECHA: 18 de diciembre de 2025

HORA: 7:00 a.m.

LUGAR: Alta Dependencia Gemelas

TEMA: INDUCCIÓN POR INGRESO – CARGO PSICÓLOGO

ASISTENTES: Juan Esteban Vargas Mateus – Alba Damarys Riscanevo Puentes – Francy Helena Guerrero Barajas – Sandra Patricia Martínez Ortiz.

ORDEN DEL DÍA:

1. Presentación del puesto de trabajo.
2. Recorrido por las instalaciones de la unidad operativa.
3. Socialización de las funciones.
4. Presentación del anexo técnico.
5. Responsabilidades administrativas del cargo.

DESARROLLO:

El día 18 de diciembre de 2025, siendo las 7:00 am se presenta el psicólogo Juan Esteban Vargas Mateus, con la carta de presentación de Mesalud Ltda previo aval de la hoja de vida por parte de la SDIS el día 16 de diciembre de 2025. Se le indica lugar de trabajo administrativo para que pueda guardar las pertenencias y posterior se presenta en la oficina de coordinación, junto con el apoyo de la psicóloga Sandra Patricia Martínez se procede a realizar recorrido por las instalaciones del centro de la siguiente manera:

Casa 1

Es la primera planta del centro, donde se encuentran ubicados los adultos que requieren supervisión constante por enfermería, adicional aquellos que por sus condiciones físicas y de salud no pueden caminar largas distancias y requieren la gran mayoría de ayuda técnica para los desplazamientos. Adicionalmente se encuentran ubicadas todas las mujeres.

En esta planta se encuentran 14 habitaciones, área de primeros auxilios, los 2 comedores, lavandería y ropería, servicio de cocina, polifuncional 1,2 y 3, terapias alternativas, 1 zona para la realización de talleres, área para la realización de las intervenciones individuales de fisioterapia y la coordinación.

Powered by CamScanner

Casa 2

Es la segunda planta del centro, donde se encuentran 15 habitaciones solo para hombres, archivo, ropería de esta casa, oficina de profesionales, polifuncional 4, biblioteca, sala general de TV, y el cuarto de aislamiento. Es importante resaltar que en esta planta existen adultos que requieren silla de ruedas y por lo tanto supervisión constante por enfermería.

Casa 3

Este espacio está destinado para las intervenciones individuales del equipo psicosocial, las intervenciones con familias, adicional están ubicados los lockers para el talento humano (promotores y auxiliares de enfermería). Frente a esta casa se encuentra la cancha de futbol y zona de parqueadero.

Casa 4

Esta zona se encuentra el maletero, pero se muestran las zonas alrededor como bodega agropecuaria, huertas, compost, cuarto de almacenamiento de botas, taller de pollos de engorde. A estas zonas baja la población que es funcional en su desplazamiento, con el acompañamiento de los talleristas agropecuarios.

Una vez finalizado el recorrido, en la oficina de coordinación se hace lectura y explicación de las funciones que fueron adoptadas por anexo técnico, las cuales son:

1. Participar en las diferentes evaluaciones en el que se requiere el concepto del área de
2. psicología.
3. Diligenciar en la matriz de caracterización para la identificación de las diferentes patologías psiquiátricas de los participantes que presenten valoración o diagnóstico por psiquiatría.
4. Formular e implementar las acciones que posibiliten el desarrollo personal de los participantes y que incidan en el Plan de Atención Individual.
5. Liderar junto al área de trabajo social la metodología de estudios de caso desde su alistamiento hasta el cierre.
6. Formular con el equipo de profesional cada uno de los Planes de Atención Individual de los participantes.
7. Realizar seguimiento y registro mensual al Plan de Atención Individual, con el propósito de llevar a cabo los ajustes pertinentes que respondan a las condiciones particulares del proceso de cada uno de las participantes en los formatos establecidos.
8. Diseñar e implementar talleres con temas relacionados con las competencias emocionales, sociales y comunicativas.
9. Implementar los programas de atención mediante actividades de formación y capacitación en las temáticas inherentes para fortalecer el área de desarrollo personal dentro de los marcos conceptuales definidos en los anexos técnicos, utilizando las metodologías adecuadas para la población.
10. Liderar la línea de acción de deshabituación del consumo conjuntamente con el equipo interdisciplinario, dirigido a las personas habitantes de calle abusadores de SPA.

Powered by CamScanner

11. Registrar mensualmente en la historia social de cada uno de las participantes la intervención realizada
12. Implementar el manual de acuerdos para la convivencia y transformación de los conflictos en los servicios sociales, conjuntamente con el equipo profesional y las personas que acceden al servicio, de acuerdo con el grado de funcionalidad.
13. Participar en los estudios de caso y seguimiento de los mismos en conjunto con el equipo profesional.
14. Participar en la elaboración, implementación, seguimiento y ajustes del plan de corresponsabilidad familiar y social, registrando la información en el formato establecido.
15. Implementar los procesos de intervención con los participantes y sistemas familiares, de acuerdo con la estructura de cada uno de los componentes propuestos en los anexos técnicos.
16. Realizar intervención grupal e individual con participantes de conformidad con lo establecido en el presente anexo técnico.
17. Realizar actividades de terapias complementarias (musicoterapia, danzaterapia, entre otras)
18. Realizar visitas domiciliarias para la atención individualizada de las familias de acuerdo con la necesidad identificada.
19. Adelantar los procesos de desinstitucionalización de la familia y del participante.
20. Adelantar los procesos de seguimiento de la población egresada. Participar de las reuniones de equipo y demás actividades grupales requeridas para el cumplimiento de los anexos técnicos, el documento de estudios previos y la propuesta, al igual que las convocadas por la Subdirección para la Adultez.
21. Presentar oportunamente los informes que se requieren en los Anexos Técnicos o los informes que se soliciten desde la Subdirección para la Adultez.
22. Las demás obligaciones inherentes a la naturaleza y objeto de la prestación del servicio.

Una vez socializadas las funciones se aclaran dudas e inquietudes.

La coordinadora del centro, realiza el envió por correo electrónico y/o WhatsApp los anexos técnicos y PAI de la vigencia previa socialización general, resaltando la importancia del cumplimiento de las actividades con la población, dando a conocer el objetivo "Brindar atención integral y especializada a personas habitantes de calle, de 29 años de edad en adelante, con alta dependencia física, mental o cognitiva, a través del mantenimiento de habilidades que posibiliten la participación en la ejecución de actividades de la vida diaria, para la superación de las formas extremas de exclusión asociadas a la vida en calle" Alcance, nombre del servicio, nombre de la unidad operativa, contrato, entre otros temas de vital importancia como el nombre ***Proyecto 7948 "Desarrollo del abordaje integral del fenómeno de habitabilidad en calle para contribuir a la reducción de las formas extremas de exclusión en Bogotá D.C.***

Dentro de las responsabilidades administrativas, que debe cumplir están:

1. Cumplir con la asignación de turnos dentro de la programación mensual.
2. Realizar correctamente el diligenciamiento de los diferentes formatos con la información veraz en los tiempos establecidos por la coordinación, los registros son:
   2.1. Formato ficha técnica de actividades.

Powered by CamScanner

2.2. Formato planilla de asistencia masiva a talleres.
2.3. Formato valoración general habitante de calle.
2.4. Formato estudio de caso.
2.5. Formato plan atención individual para el desarrollo de capacidades.

3. Realizar los talleres según cronograma general y planeador individual. Con los respectivos soportes de planilla de asistencia y registro fotográfico.
4. Entrega de informes cuali-cuantitativo mensual, planes de atención individual, seguimientos mensuales, cronograma individual, registro fotográfico y demás informes soportes para la prestación del servicio, en los tiempos establecidos por la coordinación.

Se da por terminada la inducción al cargo a las 4:00 pm.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Alba Damarys Riscanevo Puentes	Coordinadora	Centro Alta Dependencia	
Francy Helena Guerrero Barajas	Profesional Operativa	Centro Alta Dependencia	
Sandra Patricia Martínez Ortíz	Psicóloga	Centro Alta Dependencia	
Juan Esteban Vargas Mateus	Psicólogo	Centro Alta Dependencia	Juan Esteban V.

Powered by CamScanner

ACTA DE INDUCCIÓN

FECHA: 18 de diciembre de 2025

HORA: 7:00 a.m.

LUGAR: Alta Dependencia Gemelas

TEMA: INDUCCIÓN POR INGRESO – CARGO SERVICIOS GENERALES

ASISTENTES: Leyder Felipe Salgado García, Estefany Julio Muñoz, Francy Helena Guerrero Barajas, Alba Damarys Riscanevo Puentes

ORDEN DEL DÍA:

1. Presentación del puesto de trabajo.
2. Recorrido por las instalaciones de la unidad operativa.
3. Socialización de las funciones.
4. Presentación del anexo técnico.
5. Responsabilidades administrativas del cargo.

DESARROLLO:

El día 18 de diciembre de 2025, siendo las 7:00 am se presenta el señor Leyder Felipe Salgado García, con la carta de presentación de Mesalud Ltda previo aval de la hoja de vida por parte de la SDIS el día 16 de diciembre de 2025 Se le indica lugar (locker) para que pueda guardar las pertenencias y posterior se presenta en la oficina de coordinación, se procede a realizar recorrido por las instalaciones del centro de la siguiente manera:

Casa 1

Es la primera planta del centro, donde se encuentran ubicados los adultos que requieren supervisión constante por enfermería, adicional aquellos que por sus condiciones físicas y de salud no pueden caminar largas distancias y requieren, la gran mayoría, de ayuda técnica para los desplazamientos. Adicionalmente se encuentran ubicadas todas las mujeres.

En esta planta se encuentran 14 habitaciones, área de primeros auxilios, los 2 comedores, lavandería y ropería, servicio de cocina, polifuncional 1 y 2, terapias alternativas, 2 zonas para la realización de talleres, área para la realización de las intervenciones individuales de fisioterapia y la coordinación.

Powered by CamScanner

Casa 2

Es la segunda planta del centro, donde se encuentran 15 habitaciones solo para hombres, archivo, ropería de esta casa, oficina de profesionales, polifuncional 4 y biblioteca. Es importante resaltar que en esta planta existen adultos que requieren silla de ruedas y por lo tanto supervisión constante por enfermería.

Casa 3

Este espacio está destinado para las intervenciones individuales del equipo psicosocial, las intervenciones con familias, adicional están ubicados los lockers para el talento humano (profesionales, auxiliares de enfermería y servicios generales). Frente a esta casa se encuentra la cancha de futbol y zona de parqueadero.

Casa 4

En esta zona se encuentra el maletero, bodega agropecuaria, huertas, compost, cuarto de almacenamiento de botas, taller de pollos de engorde. A estas zonas baja la población que es funcional en su desplazamiento, con el apoyo de los talleristas agropecuarios.

Una vez finalizado el recorrido, en la oficina de coordinación se hace lectura y explicación de las funciones que fueron adoptadas por anexo técnico, las cuales son:

1. Mantener en Óptimas condiciones de desinfección y limpieza la unidad operativa y en las áreas comunes del servicio, según lineamientos de la entidad.
2. Realizar el abastecimiento de los insumos requeridos como papel higiénico, toallas de mano, jabón de mano de acuerdo a las instrucciones entregadas por el coordinador del servicio para el talento humano.
3. Mantener en óptimas condiciones de limpieza los implementos y equipos de cafetería utilizado para el talento humano.
4. Recolección y limpieza de contenedores de basura, canecas y/o papeleras del servicio, cambio de bolsas plásticas según referencia y color de manera constante para evitar malos olores.
5. Clasificar la basura y separación en la fuente bajo la supervisión del referente o técnico ambiental.
6. Apoyo en la limpieza y organización de acuerdo a las necesidades cuando se presenten eventos en el servicio.
7. Prestar el servicio de cafetería al talento humano en reuniones o actividades que se desarrollen dentro del servicio.
8. Realizar el inventario y control de los insumos de aseo institucional y cafetería que estén a su cargo.
9. Atender cualquier requerimiento realizado por el talento humano correspondiente a su área de trabajo según la programación de actividades o las instrucciones que imparta el coordinador del servicio

Powered by CamScanner

10. Las demás obligaciones inherentes al cabal cumplimiento del objeto contractual.
11. Asistir y participar en las reuniones convocadas por la Secretaría Distrital de Integración Social, el ordenador del gasto y la Subdirección para la Adultez.
12. Mantener buenas relaciones interpersonales, trabajo en equipo, respeto y comunicación asertiva, oportuna y por los medios idóneos con todas las personas que se interactúe en desarrollo del contrato.

Adicionalmente, se abordan los siguientes aspectos, socialización que se estuvo a cargo de la nutricionista:

- Plan de Saneamiento Básico, fundamentado en lo establecido en el Decreto 3075 de 1997 y la Resolución 2674 de 2013. Según el artículo 26, capítulo VI del decreto, los Planes de Saneamiento deben contemplar, como mínimo, los procedimientos, cronogramas, registros, listas de chequeo y responsables de cuatro programas esenciales: el programa de limpieza y desinfección, el programa de manejo de desechos sólidos, el programa de control de plagas y el programa de abastecimiento o suministro de agua potable. En esta sección de la capacitación, se explica la diferencia entre limpieza y desinfección, los pasos adecuados para la higienización, se socializa la tabla de dosificación del hipoclorito, se describen los tipos de residuos y se presentan aspectos generales importantes para el manejo de plagas y el adecuado suministro de agua potable.

- Se llevó a cabo la socialización de los formatos de verificación correspondientes a las actividades ejecutadas. Estos formatos tienen como finalidad evaluar el cumplimiento de los aspectos contemplados en el Plan de Saneamiento Básico. Una vez socializados los aspectos teóricos, se brindó un espacio para resolver inquietudes relacionadas con los temas abordados durante la capacitación, dando respuesta a cada una de ellas.

Dentro de las responsabilidades administrativas, que debe cumplir están:

1. Cumplir con la asignación de turnos dentro del cuadro de turnos.
2. Participar de todas las reuniones y capacitaciones convocadas desde la coordinación.

Finalmente, la coordinadora del centro, realiza envío del anexo técnico de la vigencia previa socialización general, resaltando la importancia del cumplimiento de las actividades con la Unidad Operativa y/o la población, dando a conocer el objetivo "implementar procesos de atención integral para la población habitante de calle de 29 años en adelante, que promuevan la mitigación de riesgos y reducción de daños asociados a la habitabilidad en calle a través de las modalidades de: hogar de paso día y noche, centro de atención y desarrollo de capacidades para mujeres habitantes de calle, comunidad de vida y centro de atención para personas habitantes de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva."; así mismo, el alcance, nombre del servicio,

Powered by CamScanner

nombre de la unidad operativa, contrato y proyecto. Para finalizar, se realiza hincapié en el trato hacia la población (trato digno bajo los parámetros del respeto y los límites, incentivos o detalles) y las medidas de prevención teniendo en cuenta sus diagnósticos.

Se da por terminada la inducción al cargo siendo las 3:30 pm.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Alba Damarys Riscanevo Puentes	Coordinadora	Alta Dependencia Gemelas	
Francy Helena Guerrero Barajas	Profesional Operativa	Alta Dependencia Gemelas	
Leyder Felipe Salgado García	Servicios Generales	Alta Dependencia Gemelas	
Estefany Julio Muñoz	Nutricionista	Alta Dependencia Gemelas	

Powered by CamScanner

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	nomdc25	BY5001KMEU	2025/12/31	$202,326,101.00	83	Enviado

Información Adicional

Fecha Carga	Hora Carga	Hora Envío	Usuario Creador	Fecha Actualización	Hora Actualización	Valor Total Archivo	Valor Archivo Enviado
2025/12/31	11:13:35	11:14:50	ANA MARIA VELANDIA	2025/12/31	11:14:50	$202,326,101.00	$202,326,101.00

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
00000000394180970	2025/12/31	$1,612,568.00	ALDANA PINEROS MARIA LUCIA	394314223	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$1,724,845.00	ANDRES ALBERTO MARTINEZ PATARROLLO	394304745	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$1,724,845.00	BERNAL SANTA CRISTHIAN EDUARDO	394294516	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$1,612,568.00	BLANCA VELOZA LOZANO	394315774	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$1,505,063.00	BUITRAGO PAOLA ANDREA	394322135	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$1,612,568.00	CAMACHO TELLEZ RUDY LORENA	394308852	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$4,817,698.00	CARDENAS CUERVO LUZ ADRIANA	394312961	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$1,612,568.00	CARDENAS MORA SANDRA PAOLA	394315881	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$4,817,698.00	CARLOS ANDRES RUIZ MARINO	437377211	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$1,612,568.00	CASTANEDA GOMEZ MARIA DEL ROSARIO	394294441	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
00000000394180970	2025/12/31	$1,919,345.00	CASTIBLANCO CRUZ TANIA MARCELA	394295794	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$2,025,768.00	CHAPARRO SANTOYO IVAN ANDRES	394311286	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$2,105,970.00	CHAVES LEYVA YISEL YINETH	394313381	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$1,445,901.00	CLAVIJO QUEVEDO MARIA MARIELA	394299226	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$2,649,238.00	CORO GARZON MARTA LILIANA	394294490	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$1,134,652.00	CORREA PEREZ OSCAR IVAN	394304232	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$1,724,845.00	CUEVAS MENDIETA LEIDY NATALIA	394294789	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$2,124,862.00	DAZA RODRIGUEZ LAURA CAROLINA	394317259	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$1,612,568.00	EDNA ROCIO MOSQUERA AVILAN	394311195	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$2,121,647.00	FONTECHA HERNANDEZ KAREN LORENA	394294623	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$2,118,133.00	GARCIA HIGUERA NIDIA YANETH	394294615	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$1,612,568.00	GOMEZ LUGO GLORIA ISABEL	394295026	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$4,817,698.00	GOMEZ SANTANA ANA CAROLINA	394314769	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$1,612,568.00	GONZALEZ MURCIA NINI JOHANA	394295018	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$3,007,434.00	GUERRERO ANGARITA YELITZA ESTEFANY	394294839	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$3,007,434.00	GUERRERO BARAJAS FRANCY HELENA	394294730	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$2,081,442.00	GUERRERO DIAZ YURI ALEXANDRA	885089359	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$2,201,362.00	GUERRERO SANTANA DIANA PAOLA	394294458	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$1,687,904.00	HEIDYJHOANNA BENAVIDES GALINDO	394303747	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$4,014,748.00	HIDALGO PEREZ GABRIELA FERNANDA	394313852	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$2,136,378.00	HIGUERA DAZA PATRICIA	394294672	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$1,612,568.00	JOSE DANIEL RIVEROS LOZANO	394321582	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$4,657,108.00	JULIO MUNOZ ESTEFANY	394294797	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$2,105,970.00	KAREN ANDREA LADINO RAMIREZ	394311146	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$2,105,970.00	KAREN YULIANA JIMENEZ LOPEZ	394311161	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$3,007,434.00	LAURA CAMILA MARTINEZ DEL VALLE	394298319	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$3,007,434.00	LEIVA RODRIGUEZ MAGALY	394294979	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$4,817,698.00	LEON CUBILLOS JENNY ANDREA	394294805	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$4,817,698.00	LEON SANCHEZ EDITH YOLANDA	394295034	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$1,612,568.00	LEYDY VARGAS	394315782	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$2,131,889.00	LOMBANA MAYUSA MILENA MYRIAM	394294664	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
00000000394180970	2025/12/31	$4,817,698.00	LOPEZ BARRIOS LUZ ANGELA	394312912	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$4,014,532.00	LOPEZ VELA CARLOS GIOVANNI	394294722	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$1,612,568.00	LUZ MARY MESA HERNANDEZ	394305759	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$1,612,568.00	MAGDA GUIZA HERNANDEZ	394315907	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$4,817,698.00	MARTINEZ CANTOR ANGIE TATIANA	394294748	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$2,025,768.00	MENDEZ HIGUERA YADIRA	394294714	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$2,105,121.00	MENDEZ PINTO SANDRA MILENA	394294482	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$2,025,768.00	MOLANO DUARTE JOHANNA BEATRIZ	394294466	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$1,612,568.00	MORENO ROJAS RUT BELLI	394294961	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$2,105,970.00	MURCIA RODRIGUEZ YULI ANDREA	394294607	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$1,834,025.00	NARANJO MONTENEGRO YESHICA FERNANDA	394314165	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$2,090,160.00	NOPE GUTIERREZ DIANA ROCIO	394294706	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$2,083,132.00	NOVA GIL JOHANNA EMILCE	394311070	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$1,605,901.00	NUNEZ RIANO CARMEN ROSA	394309074	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$2,130,497.00	PAREDES PEDREROS DANIELA	394294532	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$1,605,899.00	PATIAO VILLAMIL ADRIANA DEL SOCORRO	394296388	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$1,585,901.00	PATINO GAMEZ ESPERANZA	394294995	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$1,532,154.00	PEDREROS MARTHA PATRICIA	394311153	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$1,024,318.00	PRECIADO MARTINEZ DANNYA DEL PILAR	394294896	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$1,612,568.00	RINCON GONZALEZ JESSIKA PAOLA	394313159	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$3,007,434.00	RISCANEVO PUENTES ALBA DAMARYS	394294813	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$2,498,169.00	RISCANEVO PUENTES ALEJANDRO	394311047	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$3,007,434.00	RODRIGUEZ CRUZ LUCY JAZMIN	394312920	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$1,970,165.00	RODRIGUEZ RINCON YINA PAOLA	394313415	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$4,817,698.00	ROJAS VILLAR VANESSA	274304112	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$4,817,698.00	RUIZ DIAZ MARIA CAMILA	394312011	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$2,081,442.00	SANCHEZ CARTAGENA ROSA JANETH	394303341	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$1,619,671.00	SANCHEZ MORALES FANNY	394294433	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$2,013,396.00	SANCHEZ SUAREZ ROSA MARIA	394294862	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$3,007,434.00	SANDRA PATRICIA MARTINEZ	394311120	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$1,724,845.00	SANTIAGO FAJARDO ORTIZ	394304927	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
00000000394180970	2025/12/31	$4,817,698.00	SILVA PALENCIA ANDREA TATIANA	394294854	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$2,123,701.00	URSULA MARIA GAMEZ	394309611	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$4,817,698.00	VACA SUAREZ LILIANA LISETH	394295059	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$2,105,970.00	VALERO TRUJILLO XIMENA ANDREA	394294565	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$2,136,497.00	VANEGAS CONEJO SANDRA PATRICIA	394311484	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$3,876,069.00	VARGAS MATEUS JUAN ESTEBAN	394311302	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$2,010,578.00	YEIMY DANIELA CASTIBLANCO CRUZ	394321970	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$3,532,979.00	CAMILA ANDREA CABALLERO VELASCO	123660862	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$877,833.00	ZABALETA HERNANDEZ JUAN SEBASTIAN	394325781	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$698,779.00	SALGADO GARCIA LEYDER FELIPE	394325799	Enviado	N/A
00000000394180970	2025/12/31	$1,216,308.00	CAMACHO CAMARGO MARIA FERNANDA	394326201	Enviado	N/A

ALTA DEPENDENCIA GEMELAS

CUADRO DE TURNOS EQUIPO PROFESIONAL - DICIEMBRE 2025

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	JENNY ANDREA LEÓN CUBILLOS	D	D	D	D	T	D	D	L	D	T	D	D	L	L	D	D	D	D	D	L	L	D	D	D	L	D	L	L	T	D	D
2	SANDRA PATRICIA MARTÍNEZ ORTÍZ	D	D	D	D	D	L	L	L	D	D	T	D	L	L	T	D	D	D	D	L	L	D	D	T	D	D	L	L	D	T	D
3	LUZ ADRIANA CARDENAS CUERVO	D	D	D	T	D	L	L	L	D	D	D	D	L	L	D	D	D	D	T	D	D	D	D	D	L	L	L	L	T	D	D
4	LAURA CAMILA MARTÍNEZ DEL VALLE	T	D	D	D	D	L	L	L	D	D	D	D	L	L	D	T	D	D	D	L	L	T	D	D	L	L	L	L	D	D	T
5	JUAN ESTEBAN VARGAS MATEUS																		D	D	D	D	D	T	D	L	D	L	L	T	D	D
6	ANDREA TATIANA SILVA PALENCIA	D	D	D	D	D	L	L	D	T	D	D	D	L	L	D	D	T	D	D	L	L	T	D	D	L	L	L	L	T	D	D
7	EDITH YOLANDA LEÓN SÁNCHEZ	T	D	D	D	D	L	L	L	D	D	D	D	L	L	D	T	D	D	D	L	L	T	D	D	L	L	L	L	D	D	T
8	MAGALY LEIVA RODRÍGUEZ	V	V	V	V	D	L	L	L	D	T	D	T	D	D	D	D	D	D	D	L	L	D	D	D	L	L	L	L	D	T	D
9	CARLOS ANDRÉS RUIZ MARIÑO	D	D	D	D	T	D	D	L	D	D	D	D	L	L	T	D	D	D	D	L	L	D	D	D	L	L	L	L	T	D	D
10	ANA CAROLINA GOMEZ SANTANA	D	D	T	D	D	L	L	L	D	D	D	D	L	L	D	D	D	T	D	L	L	D	D	D	L	T	D	D	D	D	D
11	CARLOS GIOVANNI LÓPEZ VELA	D	T	D	D	D	L	L	L	D	D	D	D	L	L	D	D	T	D	D	L	L	D	T	D	L	L	L	L	D	D	T
12	ANGIE TATIANA MARTÍNEZ CANTOR	T	D	D	D	D	L	L	L	D	D	D	T	D	D	D	D	D	T	D	L	L	D	T	D	L	D	L	L	D	D	D
13	ADRIANA DEL SOCORRO PATIÑO VILLAMIL	D	D	D	D	T	D	D	L	D	T	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
14	LILIANA LISETH VACA SUAREZ	D	D	D	T	D	L	L	L	D	D	T	D	L	L	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	L	L	L	L	T	D	D
15	VANESSA ROJAS VILLAR	D	D	T	D	D	L	L	L	D	D	T	D	L	L	D	D	D	D	D	L	L	D	D	D	L	T	D	D	D	D	D
16	GABRIELA FERNANDA HIDALGO PEREZ	D	T	D	D	D	L	L	L	D	D	D	D	L	L	T	D	D	D	D	L	L	D	D	T	D	D	L	L	D	D	D
17	YELITZA ESTEFANY GUERRERO ANGARITA	D	D	D	D	D	L	L	D	T	D	D	D	L	L	D	T	D	D	D	L	L	D	D	D	L	D	L	L	T	D	D
18	LUCY JAZMIN RODRIGUEZ CRUZ	D	D	D	D	D	L	L	D	T	D	D	D	L	L	D	D	T	D	D	L	L	D	D	D	L	L	L	L	T	D	D
19	LUZ ANGELA LÓPEZ BARRIOS	D	D	D	T	D	L	L	L	D	D	D	D	L	L	D	D	D	D	T	L	L	D	D	D	L	T	D	D	D	D	D
21	CAMILA ANDREA CABALLERO VELASCO	D	T	D	D	D	L	L	L	D	D	A	D	L	L	A	A	A	A	A	A	A	D	D	T	D	D	L	L	D	T	D
22	MARÍA CAMILA RUIZ DÍAZ	D	D	D	L	L	L	L	L	L	L	D	D	D	L	D	D	D	L	L	L	L	L	L	L	L	D	D	L	L	L	D
23	ESTEFANY JULIO MUÑOZ	L	L	L	D	D	D	L	L	D	D	L	L	L	L	L	L	L	D	D	D	L	D	D	D	L	L	L	L	D	D	L

D TURNO DÍA DE 7 AM - 4 PM
TO TURNO DÍA DE 6 AM - 3 PM

T TURNO TARDE DE 9:30 AM - 6:30 PM

L LIBRE O DESCANSO

RESPONSABLE DEL SERVICIO

APOYO COMEDORES G1

APOYO COMEDORES G2

Damarys Riscanevo
Coordinadora







ALTA DEPENDENCIA GEMELAS

CUADRO DE TURNOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA - DICIEMBRE 2025

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	DANIELA PAREDES PEDREROS	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	C	L	C	L	N	PT	C	L	C	L	N	PT	N	PT	C	L	C	L	C	L	N
2	DIANA PAOLA GUERRERO SANTANA	N	N	PT	C	L	C	L	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	C	L	C	L	N	PT
3	DIANA ROCIO NOPE GUTIERREZ	M	C	L	C	L	C	L	N	PT	C	L	C	L	C	L	C	N	PT	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L
4	DANNYA DEL PILAR PRECIADO MARTINEZ	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I
5	FANNY SANCHEZ MORALES	N	PT	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	C	L	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I
6	JOHANNA EMILCE NOVA GIL	M	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L	N	PT	C	L
7	KAREN ANDREA LADINO RAMIREZ	L	C	L	L	C	N	PT	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	C	L	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	N	PT
8	KAREN LORENA FONTECHA HERNANDEZ	PT	C	L	C	L	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	C	L	C	L
9	KAREN YULIANA JIMENEZ LÓPEZ	N	PT	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C
10	LAURA CAROLINA DAZA RODRIGUEZ	L	N	PT	C	L	C	L	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	C	L
11	MARIA FERNANDA CAMACHO CAMARGO	C	L	N	PT	L	N	PT	C	N	PT	C	N	N	PT	C	L	C	L	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	C	L	C
12	MARTA LILIANA CORO GARZON	M	M	M	M	M	L	L	L	M	M	M	M	L	L	M	M	M														
13	MILENA MIRYAM LOMBANA MAYUSA	C	L	C	L	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	C	L	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	N
14	NIDIA YANETH GARCIA HIGUERA	T	C	L	N	PT	C	L	C	L	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	C	L	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L
15	PATRICIA HIGUERA DAZA	N	PT	C	L	C	L	N	PT	C	L	C	L	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	C	L	C	L	N
16	ROSA YANETH SÁNCHEZ CARTAGENA	PT	M	N	PT	C	L	C	L	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	C	L	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	N
17	SANDRA MILENA MENDEZ PINTO	M	C	L	N	PT	C	L	C	L	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	C	L	C	L
18	SANDRA PATRICIA VANEGAS CONEJO	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	C	L	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	N	PT
19	TANIA MARCELA CASTIBLANCO CRUZ	T	C	L	A	PT	C	L	N	PT	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L
20	URSULA MARÍA GAMEZ PAYOME	L	M	M	M	M	L	L	L	M	M	M	M	L	L	M	M	M	M	M	L	L	M	M	L	L	M	L	L	M	M	M
21	XIMENA ANDREA VALERO TRUJILLO	C	L	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	C	L	C	L	N	PT	C
22	YEIMY DANIELA CASTIBLANCO CRUZ	M	M	M	C	M	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	C	L	C	L	N	PT	C	L	C	L	C	L	N	PT	C	L	C
23	YESHICA FERNANDA NARANJO MONTENEGRO	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	C	L	C
24	YISEL YINETH CHAVES LEIVA	N	PT	C	L	N	PT	C	L	C	L	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	C	L	C	L	N	PT	C
25	YULI ANDREA MURCIA RODRIGUEZ	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	C	L	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	C	L	C	L	N	PT	C	L	N	PT
26	YURI ALEXANDRA GUERRERO DIAZ	PT	T	N	PT	C	L	C	L	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	N	PT	C	L	C	L	C	L	N	PT	C	L	N
27	YINA PAOLA RODRIGUEZ RINCON	L	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L	C	L

ALTA DEPENDENCIA GEMELAS

CUADRO DE TURNOS PROMOTORES - DICIEMBRE 2025

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	Cristhian Eduardo Bernal Santa	T1	M2	T2	M1	M1	C1	L	L	M2	T1	M1	M2	L	L	T1	M2	T2	M1	T1	C	L	M2	M1	M1	L	L	L	L	T1	M1	T2
2	Oscar Ivan Correa Pérez	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	L	L	L	M1	T2	T1
3	Andrés Alberto Martínez Patarroyo	M1	T1	M2	T2	M1	C2	L	L	M1	T2	M2	T1	L	L	M2	T1	M1	T2	M	C	L	T1	M2	M1	L	L	L	L	M1	M1	T1
4	Santiago Fajardo Ortiz	M1	M1	T1	M2	T1	L	L	L	M1	M1	T1	M1	C	L	T2	M1	M1	T1	M2	L	L	M1	T1	T2	L	M1	C	L	M2	T1	M1
5	Leidy Natalia Cuevas Mendieta	T2	M1	M1	T1	M2	L	L	L	T1	M2	T2	M1	C	L	M1	T2	M2	M1	M1	L	L	M1	T2	T1	L	M1	C	L	T2	M2	M1
6	Heidy Jhoanna Benavides Galindo	M2	T2	M1	M1	T2	L	L	L	T2	M1	M1	T2	C	L	M1	M1	T1	M2	T2	L	L	T2	M1	T1	L	M2	C	L	M1	M1	M2

1 CASA 1	2 CASA 2	APOYA ACTV EXTERNAS	DOBLADO DE ROPA
C TURNO COMPLETO 8AM - 6:40 PM		L LIBRE O DESCANSO	APOYO CEPILLADO
M TURNO MAÑANA 7AM - 3:50 PM		T TURNO TARDE 10:10 AM - 7 PM	MAÑANA 6AM - 2:50 PM

Damarys Riscanevo
Coordinadora

SÁBADO: 13 Y 27 DESINFECCIÓN CASA 1

SÁBADO: 6 Y 20 DESINFECCIÓN CASA 2







ALTA DEPENDENCIA GEMELAS

CUADRO DE TURNOS LAVANDERIA Y ASEO - MES DE DICIEMRE 2025

Lavandería

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	ROSARIO CASTAÑEDA	D	D	L	D	D	D	L	D	D	D	D	D	D	L	D	D	D	D	L	D	D	D	D	L	L	D	D	D	L	D	D
2	CARMEN ROSA NUÑEZ	D	L	D	D	D	D	D	L	D	D	D	D	D	D	L	D	D	D	D	D	L	D	D	D	D	D	D	L	D	L	L
3																																

D DIA 7:00 AM - 3:20 PM

Servicios generales

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	LEIDY VARGAS	T	L	1	2	L	1	1	L	1	T	2	1	1	T	2	1	2	L	T	1	L	1	2	L	L	1	2	1	2	1	2
2	VIVIANA GUIZA	L	T	2	1	1	2	T	L	2	1	T	2	1	1	1	2	L	1	2	T	L	2	1	1	1	2	1	L	1	L	L
3	PAOLA CARDENAS	L	T	2	1	1	2	T	L	2	1	T	2	1	1	1	2	L	1	2	T	L	2	1	1	1	2	1	L	1	L	L
4	ANDREA BUITRAGO	1	L	T	L	2	1	2	L	1	2	1	T	2	1	2	L	1	2	1	2	L	T	2	L	L	1	2	2	2	T	1
5	LUZ MARY MESA	2	1	L	T	1	2	1	L	2	1	2	1	T	2	L	1	2	1	2	1	L	1	T	1	2	2	1	L	T	L	L
6	LORENA CAMACHO	1	2	1	L	T	1	L	1	1	2	1	L	1	L	T	2	1	2	1	2	T	2	1	T	1	1	2	L	1	L	L
7	EDNA ROCIO MOSQUERA	2	1	2	2	L	T	L	2	2	1	L	2	2	L	1	T	2	1	2	1	1	1	2	L	L	T	1	1	L	2	T
8	LUCIA ALDANA	1	2	1	1	2	2	L	T	L	2	2	1	1	L	2	1	T	2	1	2	2	2	L	2	T	2	T	L	2	L	L
9	MARTA PEDREROS	2	1	2	1	1	1	L	1	T	L	1	2	2	L	1	2	1	T	L	1	1	L	1	L	L	1	1	T	1	1	1
10																																

1 CASA 1 - DE 7:00 AM - 3:20 PM

2 CASA 2 - DE 7:00 AM - 3:20 PM

L LIBRE O DESCANSO

T TARDE DE 10:40 AM - 7:00 PM

Damarys Riscanevo

Coordinadora

NOTA: CUMPLIR CON LAS FUNCIONES ASIGNADAS PARA CADA COLOR EN CADA CASA







ALTA DEPENDENCIA GEMELAS

CUADRO DE TURNOS COCINA - MES DE DICIEMBRE 2025

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	RUT MORENO	M	M	M	M	M	L	D1	T	T	T	T	T	T	L	M	M	M	M	M	M	D2	L	T	T	T	T	T	L	M	M	M
2	ESPERANZA PATIÑO	M	M	M	M	M	M	D1	L	T	T	T	T	T	L	M	M	M	M	M	L	D2	T	T	T	T	T	T	L	M	M	M
3	DANIEL RIVEROS	M	M	M	L	M	M	D2	T	T	T	T	T	T	L	M	M	M	M	M	M	D1	T	L	T	T	T	T	L	M	M	M
4	NINI GONZALEZ	M	M	M	M	L	M	D2	T	T	M	M	T	M	L	M	M	M	L	M	M	D1	T	T	T	M	M	M	L	T	M	M
5	GLORIA GÓMEZ	T	T	T	T	T	T	L	M	M	L	M	M	M	D2	T	T	T	T	T	T	L	M	M	M	M	M	M	D1	L	T	T
6	JESSIKA RINCON	T	T	T	T	T	T	L	M	M	M	L	M	M	D2	T	T	T	T	T	T	L	M	M	M	L	M	M	D1	T	T	T
7	BLANCA VELOZA	T	T	T	T	T	T	L	M	M	M	M	M	M	D1	L	T	T	T	T	T	L	M	M	M	M	M	L	D2	T	T	T
8	MARIELA CLAVIJO	T	T	T	T	T	T	L	M	M	M	M	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	M	M	M	L	M	D2	T	T	T
9																																

L **LIBRE O DESCANSO**

D1 **TURNO 6:30 AM - 6:30 PM**

M **TURNO MAÑANA 6 AM - 2 PM**

Damarys Riscanevo

Coordinadora












www.youtube.com/videocardsch

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 - 13686

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	14:36:01
Expedición	2025-12-18	14:54:32
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	ROJAS VILLAR VANESSA		
NIT	1,016,102,966 - 7		
Dirección	CLL 18 86 55 APTO 701		
Teléfono	3212201532		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5844

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- 13686 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 :e9a23f7d3d9e7fc82db65670bb0bfb05a02d098895ab2524994a5d66793718119dde7bd1b0d697f8d151f5c296a33ab2

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1016102966
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VANESSA ROJAS VILLAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 18 86 55 TORRE9 AP 701	TELÉFONO:	7549205
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7993155701**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/12		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2001788234	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 308.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 308.400	$ 0	$ 308.400
SUBTOTALES:										**$ 308.400**	**$ 0**	**$ 308.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 240.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.900	$ 0	$ 0	$ 240.900
SUBTOTALES:													**$ 240.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 240.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 20.200	$ 20.200	$ 0	$ 0	$ 20.200
SUBTOTALES:									**$ 20.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 20.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1016102966	ROJAS VILLAR VANESSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.927.200				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.927.200	$ 308.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 308.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.927.200	$ 240.900	$ 0	$ 240.900	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.927.200	101610296	$ 20.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 569.500

Planilla Pagada

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 - 13687

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	14:36:46
Expedición	2025-12-18	14:54:40
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	VACA SUAREZ LILIANA LISETH		
NIT	1,014,290,467 - 0		
Dirección	CR 105F 65A 28		
Teléfono	3504403763		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5845

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- 13687 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 :6c8db8fc592197e79f289bbc9bdaccf73d194d86a770bb2c17ec15b4dc455cd385d1a7d3f9f6e11bae15c7bd22b4b483

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: 2025-12-10, 12:05:49 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077756501

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

PAGADO 04/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LILIANA LISETH VACA SUAREZ		
Documento	CC1014290467	**Dirección**	CR 105F OESTE #65 A - 28 CASA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3504403763
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 1014290467	LILIANA LISETH VACA SUAREZ	59	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.927.079	$ 308.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.927.079	$ 240.900	1,044	$ 1.927.079	$ 20.200	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.927.079	$ 38.600	$ 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
$ 1.927.079	$ 1.927.079	$ 1.927.079	$ 1.927.079	$ 308.400	$ 240.900	$ 20.200	$ 38.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 608.100	$ 0	$ 608.100

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 - 13690

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	14:39:23
Expedición	2025-12-18	14:55:03
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	HIDALGO PEREZ GABRIELA FERNANDA		
NIT	36,862,529 - 3		
Dirección	LA MESA		
Teléfono	3215614785		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5848

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130070000	TERAPEUTA OCUPACIONAL		.00	4,014,748.00	4,014,748.00

Total Bruto	4,014,748.00
Total a Pagar	**$ 4.014.748,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 4.014.748,00 Cuota 1 P - 004- 13690 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Catorce Mil Setecientos Cuarenta 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 :90b43bba0a39684e69771a5c019b957e90d1c9a5d64249cfca0e7eb05bdf8beece1ca3c38daa1da00ffb653a811a5326

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 36862529		HIDALGO PEREZ GABRIELA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 4a n 34-01	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	1983171336	9495110731	I	2026/01/09	2025/12/05	NEQUI	0	$569,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	36862529	HIDALGO PEREZ GABRIELA FERNANDA																		230301	30	$1,927,079	$308,400	EPS037	30	$1,927,079	$240,900		0	$0	$0	14-4	30	$1,927,079	$20,200	0	$0	$0	No	$569,500
Total	**Afiliados(1)**																						$1,927,079	$308,400			$1,927,079	$240,900			$0	$0			$1,927,079	$20,200		$0	$0		$569,500

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 36862529		HIDALGO PEREZ GABRIELA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 4a n 34-01	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	1983171336	9495110731	I	2026/01/09	2025/12/05	NEQUI	0	$569,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$308,400	$0	$0	$308,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$308,400	$0	$0	$308,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,200	$0	$0	$20,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$20,200	$0	$0	$20,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,900	$0	$0	$240,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$240,900	$0	$0	$240,900
TOTAL				**1**	**$569,500**	**$0**	**$0**	**$569,500**

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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13688

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	14:38:01
Expedición	2025-12-18	14:54:48
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	PATIÑO VILLAMIL ADRIANA DEL SOCORRO		
NIT	39,757,152 - 2		
Dirección	CALLE 5 BIS 26 55		
Teléfono	3002103185		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5846

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130070000	TERAPEUTA OCUPACIONAL		.00	1,605,899.00	1,605,899.00

Total Bruto	1,605,899.00
Total a Pagar	**$ 1.605.899,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 1.605.899,00 Cuota 1 P - 004- 13688 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

Un Millon Seiscientos Cinco Mil Ochocientos Noventa 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 :4396af0a376d6c4ea4fd6a2391f19af3f7cf95fcd74d441bc64a9fb00b8cea36c493bf476da9f8a6403a7dbe181068f3

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	39757152	ADRIANA DEL SOCORRO PATIÑO VILLAMIL	Carrera 22 A # 9-25 Apto C408	3002103185	apatinovilla@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	LA MESA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	09/12/2025	92197151	$569.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	240.900	0		0		0	0	0	0	240.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
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	20.200				20.200	0	0	20.200			202	20.200	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	240.900	240.900
Pensión	1	308.400	308.400
Riesgos Laborales	1	20.200	20.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	569.500	569.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	39757152	ADRIANA DEL SOCORRO PATIÑO VILLAMIL	Carrera 22 A # 9-25 Apto C408	3002103185	apatinovilla@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	LA MESA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	09/12/2025	92197151	$569.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	39757152	PATIÑO VILLAMIL ADRIANA DEL SOCORRO	59	0			N																	25-14	1.927.100	308.400	0	0	0	0	EPS008	1.927.100	240.900	14-4	1.927.100	2	20.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13689

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	14:38:41
Expedición	2025-12-18	14:54:55
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	MARTINEZ CANTOR ANGIE TATIANA		
NIT	1,020,794,513		
Dirección	MZ C CASA 3 BRR VILLA NUEVA		
Teléfono	3182002917		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5847

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- 13689 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 :2aba0d9a6437b730f2d9c106f4975378a395795c191df3ea7389d003e0a97a718c3272411510f51b7f05ba2e75eadd71

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	1020794513	ANGIE TATIANA MARTINEZ CANTOR	Dg 145 N 141 A 50 Et 4 C 7 Lote C1	3561800	Tocupacionaltatiana@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	03/12/2025	92046067	$569.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
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
230301	Porvenir	800224808-8	308.400	0	0	0	0	0	0		308.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	20.200				20.200	0	0	20.200			202	20.200	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	240.900	240.900
Pensión	1	308.400	308.400
Riesgos Laborales	1	20.200	20.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	569.500	569.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1020794513	ANGIE TATIANA MARTINEZ CANTOR	Dg 145 N 141 A 50 Et 4 C 7 Lote C1	3561800	Tocupacionaltatiana@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	03/12/2025	92046067	$569.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1020794513	MARTINEZ CANTOR ANGIE TATIANA	59	0			N																	230301	1.927.080	308.400	0	0	0	0	EPS001	1.927.080	240.900	14-4	1.927.080	2	20.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13691

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	14:40:00
Expedición	2025-12-18	14:55:11
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	SILVA PALENCIA ANDREA TATIANA		
NIT	55,069,669 - 4		
Dirección	CALLE 9A 26-40		
Teléfono	3228863726		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5850

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130090000	FISIOTERAPIA		.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- 13691 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 :6daf9bc9c5b039b70476df45de4e12f2816c1229ea668a2ba029db62c5550190ce0f7195c5da69b51741ecd424bee6d4

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 55069669		SILVA PALENCIA ANDREA TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 2A 1A-01 TERMITAS	GARZON-HUILA	8333471	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	93603587	9495477446	I	2026/01/19	2025/12/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$569,500

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)					$1,927,100	$308,400			$1,927,100	$240,900			$0	$0			$1,927,100	$20,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,927,100	$308,400			$1,927,100	$240,900			$0	$0			$1,927,100	$20,200		$0	$0
Ciudad: GARZON Depto: HUILA (1 Afiliados)					$1,927,100	$308,400			$1,927,100	$240,900			$0	$0			$1,927,100	$20,200		$0	$0
1	CC	55069669	SILVA ANDREA	230301	30	$1,927,100	$308,400	EPS008	30	$1,927,100	$240,900		0	$0	$0	14-4	30	$1,927,100	$20,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,927,100	$308,400			$1,927,100	$240,900			$0	$0			$1,927,100	$20,200		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 55069669		SILVA PALENCIA ANDREA TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 2A 1A-01 TERMITAS	GARZON-HUILA	8333471	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	93603587	9495477446	I	2026/01/19	2025/12/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$569,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$308,400	$0	$0	$308,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$308,400	$0	$0	$308,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,200	$0	$0	$20,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$20,200	$0	$0	$20,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,900	$0	$0	$240,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$240,900	$0	$0	$240,900
TOTAL				**1**	**$569,500**	**$0**	**$0**	**$569,500**

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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13692

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	14:40:47
Expedición	2025-12-18	14:55:18
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	RUIZ MARIÑO CARLOS ANDRES		
NIT	1,023,006,865 - 6		
Dirección	CL 76 C 5 28 SUR		
Teléfono	3102458968		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5851

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130090000	FISIOTERAPIA		.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- 13692 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 :281c175def9cd78c2ce155fd41fd985bf45ba6bfcde50ca85ce4609b76d71c5c569d9805fc31bea610c354b2786c7c16

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	1023006865	CARLOS ANDRES RUIZ MARIÑO	calle 128 50 15	3219545083	carlos-95-112@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	91452551	$608.100	

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	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
230301	Porvenir	800224808-8	308.400	0	0	0	0	0	0		308.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	20.200				20.200	0	0	20.200			202	20.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
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	20.200	20.200
CCF	1	38.600	38.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	608.100	608.100

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	1023006865	CARLOS ANDRES RUIZ MARIÑO		calle 128 50 15	3219545083	carlos-95-112@hotmail.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	01/12/2025	91452551	$608.100	

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	1023006865	RUIZ MARIÑO CARLOS ANDRES	59	0			N																	230301	1.927.100	308.400	0	0	0	0	EPS005	1.927.100	240.900	14-4	1.927.100	2	20.200	CCF24	1.927.100	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 - 13695

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	14:43:13
Expedición	2025-12-18	14:55:35
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	GOMEZ SANTANA ANA CAROLINA		
NIT	1,032,469,565 - 0		
Dirección	BOGOTA		
Teléfono	3213618880		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5854

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130090000	FISIOTERAPIA		.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- 13695 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 :6274086faa18553f3a1cc26a062c36fef7f5d27c5370eb074ee335ba689cee2767de34f50269f4093fa3319f77bc9981

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: 2025-12-11, 05:01:14 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81704889

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8909873576

PAGADO 08/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA CAROLINA GOMEZ SANTANA		
Documento	CC1032469565	**Dirección**	CL 128 #50 - 15 EDIFICIO ESQUINERO GRIS
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7526224
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 1032469565	ANA CAROLINA GOMEZ SANTANA	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.927.079	$ 308.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.927.079	$ 240.900	1,044	$ 1.927.079	$ 20.200	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.927.079	$ 38.600	$ 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
$ 1.927.079	$ 1.927.079	$ 1.927.079	$ 1.927.079	$ 308.400	$ 240.900	$ 20.200	$ 38.600	$ 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 - 13694

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	14:42:01
Expedición	2025-12-18	14:55:28
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	EDITH YOLANDA LEON SANCHEZ		
NIT	35,419,071 - 0		
Dirección	LA MESA		
Teléfono	3227151185		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5852

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130090000	FISIOTERAPIA		.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- 13694 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 :ac238b3f26b1f8ffaf62576b8cb476c824ab6e777d865ccf2f9d5ad525997490668705ce7b2d40c689b1ae8f8f94725c

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: 2025-12-10, 10:34:09 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81794996

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

PAGADO 10/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDITH YOLANDA LEON SANCHEZ		
Documento	CC35419071	**Dirección**	CR 7 #5 - 80
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6018525022
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ZIPAQUIRA	**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 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 35419071	EDITH YOLANDA LEON SANCHEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.927.080	$ 308.400	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.927.080	$ 240.900	1,044	$ 1.927.080	$ 20.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 569.500

III.TOTALES

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

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 - 13702

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	14:49:08
Expedición	2025-12-18	14:56:21
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	JULIO MUÑOZ ESTEFANY		
NIT	1,140,838,031 - 5		
Dirección	CALLE 6B # 81B -51		
Teléfono	3214022156		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5862

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110330000	NUTRICION Y DIETETICA		.00	4,657,108.00	4,657,108.00

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

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 4.657.108,00 Cuota 1 P - 004- 13702 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Seiscientos Cincuenta Y Siete Mil Ciento 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 :308354aa24995b111c0d660c1377801fb7a1fa40e2f92e8d5c54fdf7072d62a1d94a81f260d3b2e4c82927eeea2040ad

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	1140838031	ESTEFANY JULIO MUÑOZ	CALLE 6B 81B 51	3214022156	stefanyjuliomunoz@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	12/12/2025	92339225	$569.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
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
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	20.200				20.200	0	0	20.200			202	20.200	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	240.900	240.900
Pensión	1	308.400	308.400
Riesgos Laborales	1	20.200	20.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	569.500	569.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1140838031	ESTEFANY JULIO MUÑOZ		CALLE 6B 81B 51	3214022156	stefanyjuliomunoz@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	12/12/2025	92339225	$569.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado
1	CC	1140838031	JULIO MUÑOZ ESTEFANY	59	0			N

No.	INFORMACIÓN NOVEDADES															
	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN
1																

No.	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
	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	25-14	1.927.079	308.400	0	0	0	0	EPS010	1.927.079	240.900	14-4	1.927.079	2	20.200		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 - 13703

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	14:49:49
Expedición	2025-12-18	14:56:29
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	RUIZ DIAZ MARIA CAMILA		
NIT	1,043,612,191 - 2		
Dirección	CALLE 6 27 44		
Teléfono	3015251189		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5863

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- 13703 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 :b67521eb3175a4ff7502b11c7826c1c0cf81c46bb0f1cfecd01764752e99b0212404b402540bf8579898705882aef5e8

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 1043612191		RUIZ DIAZ MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 17 No. 5-96	SUAN-ATLANTICO	3015251189	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		$20,200		$0	$0		$569,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,927,079	$308,400			$1,927,079	$240,900			$0	$0			$1,927,079		$20,200		$0	$0		$569,500
Ciudad: SUAN Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$1,927,079	$308,400			$1,927,079	$240,900			$0	$0			$1,927,079		$20,200		$0	$0		$569,500
1	CC	1043612191 RUIZ MARIA																		25-14	30	$1,927,079	$308,400	EPS037	30	$1,927,079	$240,900		0	$0	$0	14-4	30	$1,927,079	1.044%	$20,200	0	$0	$0	No	$569,500
Total	**Afiliados(1)**																					$1,927,079	$308,400			$1,927,079	$240,900			$0	$0			$1,927,079		$20,200		$0	$0		$569,500

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	1966238448	9495664302	I	2026/01/23	2025/12/01	BANCO DE BOGOTA	0	$569,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$308,400	$0	$0	$308,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$308,400	$0	$0	$308,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,200	$0	$0	$20,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$20,200	$0	$0	$20,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,900	$0	$0	$240,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$240,900	$0	$0	$240,900
TOTAL				**1**	**$569,500**	**$0**	**$0**	**$569,500**

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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13698

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	14:44:38
Expedición	2025-12-18	14:55:51
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	CARDENAS CUERVO LUZ ADRIANA		
NIT	52,616,964		
Dirección	CLL 9 26 58 BRR JOSE ANTONIO OLAYA		
Teléfono	3164406196		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5857

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- 13698 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 :3b260ad15393478fb72e06050b10c3ee74a6bb5ba04f722ad357d9381db1585eb2ae790b8718181f072afaacbe251e42

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 52616964		CARDENAS CUERVO LUZ ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 9 # 26 - 58	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	9495486286	9495486286	I	2026/01/19	2025/12/09	BANCO DE BOGOTA	0	$608,100

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	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	52616964	CARDENAS LUIZ																		230301	30	$1,927,079	$308,400	EPS017	30	$1,927,079	$240,900	CCF22	30	$1,927,079	$38,600	14-4	30	$1,927,079	$20,200	30	$0	$0	No	$608,100
Total	**Afiliados(1)**																						$1,927,079	$308,400			$1,927,079	$240,900			$1,927,079	$38,600			$1,927,079	$20,200		$0	$0		$608,100

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 52616964		CARDENAS CUERVO LUZ ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 9 # 26 - 58	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	9495486286	9495486286	I	2026/01/19	2025/12/09	BANCO DE BOGOTA	0	$608,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$308,400	$0	$0	$308,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$308,400	$0	$0	$308,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,200	$0	$0	$20,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$20,200	$0	$0	$20,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,600	$0	$0	$38,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$38,600	$0	$0	$38,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,900	$0	$0	$240,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$240,900	$0	$0	$240,900
TOTAL				**1**	**$608,100**	**$0**	**$0**	**$608,100**

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 - 13697

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	14:43:57
Expedición	2025-12-18	14:55:43
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	LEON CUBILLOS JENNY ANDREA		
NIT	1,110,563,124 - 0		
Dirección	CALLE 6 # 20-20		
Teléfono	3115224327		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5855

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- 13697 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 :13cfd757e665b1ecb2cecb16b9bb10f4ac04a17689c425c000bb1575189899dd1600adbd362ecff80c7e26dd897562a4

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 1110563124		LEON CUBILLOS JENNY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 16 # 6-09	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	1965099418	9495063862	I	2026/01/08	2025/12/01	BANCO DE BOGOTA	0	$569,500

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)					$1,927,100	$308,400			$1,927,100	$240,900			$0	$0			$1,927,100	$20,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,927,100	$308,400			$1,927,100	$240,900			$0	$0			$1,927,100	$20,200		$0	$0
Ciudad: LA MESA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,927,100	$308,400			$1,927,100	$240,900			$0	$0			$1,927,100	$20,200		$0	$0
1	CC	1110563124	LEON JENNY	230301	30	$1,927,100	$308,400	EPS017	30	$1,927,100	$240,900		0	$0	$0	14-4	30	$1,927,100	$20,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,927,100	$308,400			$1,927,100	$240,900			$0	$0			$1,927,100	$20,200		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110563124		LEON CUBILLOS JENNY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 16 # 6-09	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	1965099418	9495063862	I	2026/01/08	2025/12/01	BANCO DE BOGOTA	0	$569,500

RESUMEN DE PAGO

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

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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13699

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	14:45:33
Expedición	2025-12-18	14:55:59
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	VARGAS MATEUS JUAN ESTEBAN		
NIT	1,003,673,041 - 1		
Dirección	CL 7 85		
Teléfono	3112609708		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5858

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110440000	PSICOLOGIA		.00	2,087,669.00	2,087,669.00

Total Bruto	2,087,669.00
Total a Pagar	**$ 2.087.669,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 2.087.669,00 Cuota 1 P - 004- 13699 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Ochenta Y Siete Mil Seiscientos 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 :c86b81b42ad0760ac5991820b6663cad3752f37bcbf05ac59889dba13b33913a41db0ab631849e0c94e34d5df310194a

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 1003673041		VARGAS MATEUS JUAN ESTEBAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7 8-05	LA MESA-CUNDINAMARCA	5555555	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		$14,900		$0	$0		$420,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700
Ciudad: LA MESA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700
1	CC	1003673041	VARGAS JUAN																	23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	0	$0	$0	No	$420,700
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700

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	9495160677	9495160677	I	2026/01/13	2025/12/10	BANCO DE BOGOTA	0	$420,700

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	$14,900	$0	$0	$14,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$14,900	$0	$0	$14,900
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**	**$420,700**	**$0**	**$0**	**$420,700**

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

Señores	LOPEZ BARRIOS LUZ ANGELA		
NIT	52,953,983 - 3		
Dirección	LA MESA		
Teléfono	3133111235		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5859

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13700

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	14:46:24
Expedición	2025-12-18	14:56:06
Vencimiento	2025-12-17	

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- 13700 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 :83b34d232695639b68a82fc9eb4bdad273d64f38a9b74c50514cf5d15c747c78bc5d6252d1d4c904d1ba070dbf47ee2b

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 52953983		LOPEZ BARRIOS LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8 D BIS ESTE N. 36 -11 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3675998	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)																					$1,927,080	$308,400			$1,927,080	$240,900			$1,927,080	$38,600			$1,927,080		$20,200		$0	$0		$608,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,927,080	$308,400			$1,927,080	$240,900			$1,927,080	$38,600			$1,927,080		$20,200		$0	$0		$608,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,927,080	$308,400			$1,927,080	$240,900			$1,927,080	$38,600			$1,927,080		$20,200		$0	$0		$608,100
1	CC	52953983	LOPEZ LUZ																	23020 1	30	$1,927,080	$308,400	EPS005	30	$1,927,080	$240,900	CCF22	30	$1,927,080	$38,600	14-4	30	$1,927,080	1.044%	$20,200	30	$0	$0	No	$608,100
Total	**Afiliados(1)**																					$1,927,080	$308,400			$1,927,080	$240,900			$1,927,080	$38,600			$1,927,080		$20,200		$0	$0		$608,100

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	1000003289	9495697906	I	2026/01/22	2025/12/09	BANCO DE BOGOTA	0	$608,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$308,400	$0	$0	$308,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$308,400	$0	$0	$308,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,200	$0	$0	$20,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$20,200	$0	$0	$20,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,600	$0	$0	$38,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$38,600	$0	$0	$38,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,900	$0	$0	$240,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$240,900	$0	$0	$240,900
TOTAL				**1**	**$608,100**	**$0**	**$0**	**$608,100**

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 - 13701

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	14:47:44
Expedición	2025-12-18	14:56:14
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	CABALLERO VELASCO CAMILA ANDREA		
NIT	1,073,713,114 - 8		
Dirección	CARRERA 20 4A 39		
Teléfono	3224747525		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5861

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110480000	TRABAJADORA SOCIAL		.00	3,532,979.00	3,532,979.00

Total Bruto	3,532,979.00
Total a Pagar	**$ 3.532.979,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 3.532.979,00 Cuota 1 P - 004- 13701 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Quinientos Treinta Y Dos Mil Novecientos Setenta 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 :8c1c28cbf48f2a8a47fc47b073ef216ff5c1f1a91d1a5274360a617705143470f93aae46f9853e066afd411af365358d

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, 10:36:29 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1078019035

Nro Planilla Corregida: 1077649853 **Periodo Cotización:** diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 15/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CAMILA ANDREA CABALLERO VELASCO		
Documento	CC1073713114	**Dirección**	CL 60A #1 B - 09
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3224747525
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**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 1073713114	CAMILA ANDREA CABALLERO VELASCO	57	00									A								0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.883.800	$ 301.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.883.800	$ 235.500	1,044	$ 1.883.800	$ 19.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 556.700
CC 1073713114	CAMILA ANDREA CABALLERO VELASCO	57	00									C								0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.927.100	$ 308.400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.927.100	$ 240.900	1,044	$ 1.927.100	$ 20.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 569.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 43.300	$ 43.300	$ 43.300	$ 0	$ 6.900	$ 5.400	$ 500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.800	$ 0	$ 12.800

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.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-12, 08:51:20 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077649853

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

PAGADO 01/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CAMILA ANDREA CABALLERO VELASCO		
Documento	CC1073713114	**Dirección**	CL 60A #1 B - 09
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3224747525
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**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 1073713114	CAMILA ANDREA CABALLERO VELASCO	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.883.800	$ 301.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.883.800	$ 235.500	1,044	$ 1.883.800	$ 19.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 556.700

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
$ 1.883.800	$ 1.883.800	$ 1.883.800	$ 0	$ 301.500	$ 235.500	$ 19.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 556.700	$ 0	$ 556.700

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 - 13704

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	14:50:30
Expedición	2025-12-18	14:56:39
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	LOPEZ VELA CARLOS GIOVANNI		
NIT	1,071,914,823		
Dirección	CALLE 6A 2 37		
Teléfono	3134100812		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5864

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- 13704 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 :a54ab6dcb18ead1ff0c717a0b4e7c7b2c641e6f3fac12a81ef5dd99ea855414d7ce06fc8a29c187276c0c8e0b25b84be

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

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CARLOS GIOVANNI LOPEZ VELA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1071914823
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-01
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-05
FECHA DE PAGO:	2025-12-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35240429
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35240429
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.605.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.800	$ 200.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.605.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 257.000	$ 257.000
14-4	860002183	SEGUROS COLPATRIA	1	$ 1.605.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.800	$ 16.800
CCF22	860007336	COLSUBSIDIO	1	$ 1.605.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 32.200	$ 32.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 506.800	$ 506.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/02/2026

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 - 13705

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	14:51:17
Expedición	2025-12-18	14:56:47
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	RISCANEVO PUENTES HECTOR ALEJANDRO		
NIT	79,065,661 - 5		
Dirección	MANZANA 2 CASA 13 HATO GRANDE		
Teléfono	3142639948		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5865

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110560000	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO		.00	2,498,169.00	2,498,169.00

Total Bruto	2,498,169.00
Total a Pagar	**$ 2.498.169,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 2.498.169,00 Cuota 1 P - 004- 13705 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Cuatrocientos Noventa Y Ocho Mil Ciento 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 :2a31f6f285ce2a5ff77e6278c4c4a03f08753c4596ac9761e3f2867285aaa4897c7fb5536632f2926f450b6ac327b6a8

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79065661
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HECTOR ALEJANDRO RISCANEVO PUENTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	ANAPOIMA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	VEREDA EL HIGUERON	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**1112753845**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/04		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		414593900	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 99.100	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 99.100
SUBTOTALES:									**$ 99.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 99.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD					ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 79065661	RISCANEVO PUENTES HECTOR ALEJANDRO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.423.500	79065661	$ 99.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 504.900

Planilla Pagada

16

FUMIGARCO E.U.
NIT 900.314.191-1
CALLE 8 NO. 15-28
Tel: (57) 3112425005 - Ext. undefined
La Mesa - Colombia
fumigarcoeu@hotmail.com

Factura
No. 2470

Señores	MESALUD LTDA		
NIT	808.000.299-6	**Teléfono**	(031) 8471777
Dirección	CLL. 4 No. 27-85	**Ciudad**	La Mesa - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	14/12/2025, 12:22
Expedición	14/12/2025, 12:22
Vencimiento	20/12/2025

Ítem	Código	Nombre producto	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	4001	CONTROL DE INSECTOS PLAGAS (Fumigacion,rastrera y voladora)	1.00	220,000.00	261,800.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Doscientos sesenta y un mil ochocientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-12-20 por $ 261,800.00

Total Bruto	220,000.00
IVA 19%	41,800.00
Total a Pagar	**261,800.00**

Observaciones:
1. FACTURA ELECTRONICA DE VENTA CORREPONDIENTE A SERVICIO DE FUMIGACION CENTRO GEMELAS AREAS DE: COCINA, LAVANDERIA, ZONA VERDE POSTERIOR, COMEDOR E INGRESO HABITACIONES. SERVICIO PRESTADO EL DIA 04 DE DICIEMBRE DE 2025

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.046.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764083578346 aprobado en 20241118 prefijo desde el número 2379 al 5000 Vigencia: 18 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8129 Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales Tarifa
CUFE: d0994a7d0b2c3d00974cb0ef59122897c2e57830c654202706 4bb699da015594ff2b67b1ab23a17cf9e793860e0bd1b8

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	09003141911
Nombre Beneficiario	FUMIGARCO EU
Tipo Producto Beneficiario	CTA. DE AHORROS
No. Producto Beneficiario	26507446976
Valor Abonar	$261,800.00
Código Compensación	BANCO CAJA SOCIAL
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	

28026

ERAT
Empresa Regional Aguas del Tequendama S.A. E.S.P.

(16)

ERAT S.A. E.S.P.
Dg. 8 No. 1 - 37 Barrio Quintas de San Pablo
P B X : 6018471213 FAX : AA :
LA MESA COLOMBIA
NIT. 900126313
usuario@aguasdeltequendama.com

FECHA		
16	12	2025

CUENTA DE COBRO
05-0000005600

NOMBRE O RAZON SOCIAL	NIT Ó C.C.
VELANDIA SARMIENTO ALFONSO	3372

DIRECCION	TELÉFONO	CIUDAD
FINCA LAS GEMELAS	4155	

CONDICIONES DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO	SOLICITADO POR
CONTADO	31 / 12 / 2025	VELANDIA SARMIENTO ALFONSO

COD	DESCRIPCION	VALOR
	POR CONCEPTO DE PAGO DE DISPOSICION DE AGUAS RESIDUALES DOMESTICAS YA TRATADAS DE LOS CENTROS DE PROTECCION EXISTENTES A CARGO DE LA FUNDACION MESALUD Y SU SEDE ADMINISTRATIVA RURAL EN LA VEREDA HATO NORTE EN LA PTAR LA CARBONERA OPERADA POR LA EMPRESA CONTRATO DF 001-2025 CENTRO GEMELAS 21 M3	91,686.00

SUBTOTAL	DESCUENTO		TOTAL	CARGO DIFERIDO	CUOTA INICIAL	
$91,686	$0		$91,686	$0	$0	$91,686

TOTAL A PAGAR (EN LETRAS)
NOVENTA Y UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS COLOMBIANOS

TOTAL A PAGAR

GERENTE GENERAL

ACEPTADA

ERAT
Empresa Regional Aguas del Tequendama S.A. E.S.P.
TALÓN DE PAGO
CUNDINAMARCA

(415)7709998019317(8020)01127463(3900)0000091686(96)20251231

CLIENTE	1037456
No. DE DOCUMENTO:	05-0000005600
NIT. o C.C.:	3372
TOTAL DOCUMENTO:	$91,686
PAGUE HASTA:	31/12/2025

FAVOR NO COLOCAR SELLOS NI TIMBRES SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS
IMPRESA POR COMPUTADOR



DAVIVIENDA

Puntored no te cobra por esta transacción

Puntored
Corresponsal Bancario
Davivienda

TRANSACCION EXITOSA

Fecha	2025-12-16
Hora	15:41:26
Comercio	529372
Terminal	304432
Operacion	Recaudo
Aprob Banco	204919
Aprob Puntored	001302751876
Convenio	EMPRESA REGIONAL AGUAS DEL TEQUENDAMA S.A ESP
Cod. Convenio	7709998019317
Referencia 1	01127463
Referencia 2	
Valor	91686.00
Costo Transaccion	$0
Valor Total	91686.00

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

16

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
31e8d68d6bfe292f6c554fb373192267b492d480ca269f9cb88af19551a26ff7ac87997786f01ad17799a6ca5902b577

Número de Factura: FESA-174
Fecha de Emisión: 13/12/2025
Fecha de Vencimiento: 13/12/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razon Social: BENDEK SAIZ SAMMY JAVIER
Nombre Comercial: BENDEK SAIZ SAMMY JAVIER
Nit del Emisor: 80073602
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 1104

Pais: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: La Mesa
Dirección: CR 16 3 55
Teléfono / Móvil: 3003067676
Correo: sammybendek@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

Pais: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Calle 000
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: facturacionmesaludltda@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	71121905	RECOLECCION Y DISPOSICION FINAL DE ARD DE LOS CENTROS GEMELAS Y GAVIOTAS	NIU	1,00	$ 2.500.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.500.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

CONTRATO 9114

$ 1.250.000

Datos Totales

Documento generado el:
13/12/2025 14:08:31
Documento validado por la DIAN:
13/12/2025 14:08:31
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		2500000
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		2500000
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		2500000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 2500000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		2.500.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		2.500.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		2.500.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 2.500.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764094454573 Rango desde: 51 Rango hasta: 240 Vigencia: 2025-12-16

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	00080073602
Nombre Beneficiario	BENDEK SAIZ SAMMY JAVIER
Tipo Producto Beneficiario	CTA. DE AHORROS
No. Producto Beneficiario	394308639
Valor Abonar	$2,400,000.00
Código Compensación	BANCO DE BOGOTA
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	

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 9/12/2025 2. ENCARGADO: FRANCY HELENA GUERRERO BARAJAS

3. UNIDAD OPERATIVA ALTA DEPENDENCIA GEMELAS 4. DÍA [X] NOCHE [ ] 5. LOCALIDAD: LA MESA - CUNDINAMARCA

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 ANTONIO LEAL	11259679	2	42	1	XL			2	U					3	XL	3	U	1	XL	1	42	2	XL		1 CAMISETA POLO XL 1 TOALLA 1 GORRA 1 PANTALONETA XL
SUBTOTAL			2		1		0		2		0		0		3		3		1		1		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."

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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: FRANCY HELENA GUERRERO BARAJAS

3. UNIDAD OPERATIVA: ALTA DEPENDENCIA GEMELAS 4. DÍA [X] NOCHE [ ] 5. LOCALIDAD: LA MESA - CUNDINAMARCA

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	FRANK EDUARDO LEMUS GARCÍA	11412799	2	42	1	L			2	U					3	L	3	U	1	L	1	42	2	L			1 CAMISETA POLO XL 1 TOALLA 1 GORRA 1 PANTALONETA XL
SUBTOTAL			2		1		0		2		0		0		3		3		1		1		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."

Scanned with CamScanner

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 ENTREG: 1/12/2025 2. ENCARGADO: FRANCY HELENA GUERRERO BARAJAS

3. UNIDAD OPERATIV: Alta Dependencia Gemelas 4. DÍA: x NOCHE: 5. LOCALIDAD: La Mesa, Cundinamarca

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	ADRIANA MUÑOZ CASTELLANOS	1026596370	1	2	1			1	1	2								No Firma	Se entrega, 120 pañales por incontinencia urinaria y acondicionador.
2	ANA LUCIA POLANIA	52886045	1	2	1			1	1	2								-Ana	Se entrega, 120 pañales por incontinencia urinaria y acondicionador.
3	AURA STELLA MARTIN FIERRO	51604721	1	2	1			1	1	2								Aura Martin	Se entrega acondicionador.
4	AYDEE VALENCIA QUIÑONEZ	66749166	1	2	1			1	1	2								No Firma	Se entrega facial , 120 pañales por incontinencia urinaria y acondicionador.
5	BLANCA INES SUAREZ SUAREZ	51930158	1	2	1			1	1	2								-Blanca	Se entrega acondicionador
6	CLAUDIA MARCELA ROMERO VILLALOBOS	52762976	1	2	1			1	1	2			2						Se entrega1 20 pañales por incontinencia urinaria, 2 paquetes de toallas por experiencia menstrual y acondicionador
7	CARMEN ISABEL DIAZ PINZON	51656612	1	2	1			1	1	2								·Carmen	Se entrega acondicionador.
8	DIANA MARGARITA LEON LINARES	52456020	1	2	1			1	1	2								No Firma	Se entrega acondicionador.
9	ERIKA JULIETH RODRIGUEZ SEPULVEDA	1026601967	1	2	1			1	1	2			2					·ERiKA	Se entrega 2 paquetes de toallas por experiencia menstrual y acondicionador.
10	FABIOLA MEDINA ACHURI	1020723780	1	2	1			1	1	2								FabioLAMA	Se entrega facial ,120 pañales por incontinencia urinaria y acondicionador
11	FLOR ALBA ROJAS TOVAR	52369653	1	2	1			1	1	2									Se entrega facial ,120 pañales por incontinencia urinaria y acondicionador
12	FLORENA CRISTINA RODRIGUEZ	28799438	1	2	1			1	1	2			2					Florena Rg	Se entrega, 2 paquetes de toallas por experiencia menstrual y acondicionador
13	HILDA TERESA MUÑOZ ORTIZ	52265082	1	2	1			1	1	2								Hilda	Se entregal ,120 pañales por incontinencia urinaria y acondicionador
14	HUMBERTO ACOSTA PARRA "ANDREA "	80439901	1	2	1			1	1	2								Humberto Acosta	Se entrega acondicionador
15	ISABEL OBREGOSO MORALES	39713218	1	2	1			1	1	2								Isabelobregoso	Se entrega ,120 pañales por incontinencia urinaria y acondicionador
16	JEIMMY JOHANNA PINEDA GARZON	1026572058	1	2	1			1	1	2								No Firma	Se entrega,120 pañales por incontinencia urinaria y acondicionador

Scanned with CamScanner

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 ENTREG: 1/12/2025 2. ENCARGADO: FRANCY HELENA GUERRERO BARAJAS

3. UNIDAD OPERATIV: Alta Dependencia Gemelas 4. DÍA: x NOCHE: 5. LOCALIDAD: La Mesa, Cundinamarca

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	JOHANNA ROA HERNANDEZ	60393049	1	2	1			1	1	2			2					Johanna Roa H.	Se entrega 2 paquetes de toallas por experiencia menstrual y acondicionador
2	LEDA CRISTINA LONDOÑO TORRES	30274434	1	2	1			1	1	2								• Leda	Se entrega bloqueador, 120 pañales por incontinencia urinaria y acondicionador
3	LUCY ESMERALDA SOLORZANO TOLE	51550551	1	2	1			1	1	2								Emm Sm	Se entrega bloqueador 120 pañales por incontinencia urinaria y acondicionador
4	LUISA FERNANDA PLATA VARGAS	52807727	1	2	1			1	1	2			2					Luisa Plata	Se entrega, 2 paquetes de toallas por experiencia menstrual y acondicionador
5	LUZ DARI CASTRO SUAREZ	1030524303	1	2	1			1	1	2			2					Luz Dari Castro	Se entrega 2 paquetes de toallas por experiencia menstrual y acondicionador
6	LUZ MARINA RODRIGUEZ	1032656420	1	2	1			1	1	2								NO firma	Se entrega 120 pañales por incontinencia urinaria y acondicionador
7	LUZ MARINA TANGARIFE	29447817	1	2	1			1	1	2								Luz mo t	Se entrega acondicionador
8	MARIA PAEZ	1218214817	1	2	1			1	1	2								NO firma	Se entrega, 120 pañales por incontinencia urinaria acondicionador
9	MARIA ELSA MARIN ESPEJO	52882180	1	2	1			1	1	2								• Elsa Marín.	Se entrega acondicionador
10	MARIA ESPERANZA TORRES	52445039	1	2	1			1	1	2			2					Esperanza	Se entrega,120 pañales por incontinencia urinaria y 2 paquetes de toallas por experiencia menstrual acondicionador
11	MARIA LEIDY GAMA QUINTERO	1136910774	1	2	1			1	1	2			2					Leidy Gama	Se entrega 2 paquetes de toallas por experiencia menstrual acondicionador
12	MARIA MARINA GONZALEZ POVEDA	1032656423	1	2	1			1	1	2								NO firma	Se entrega, 120 pañales por incontinencia urinaria acondicionador
13	MARIA MELIDA TRUJILLO	20343535	1	2	1			1	1	2								C maria T	Se entrega 120 pañales por incontinencia urinaria acondicionador
14	MARIA ROSANA CAMPOS FARIAS	52454061	1	2	1			1	1	2			2					Ma Rosana	Se entrega y 2 paquetes de toallas por experiencia menstrual acondicionador
15	MARINA GONZALEZ MOZO	51729215	1	2	1			1	1	2								NO firma	Se entrega, 120 pañales por incontinencia urinaria acondicionador
16	MARISOL VARGAS PRIETO	1026575496	1	2	1			1	1	2								Marisol	Se entrega acondicionador

Scanned with CamScanner

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 ENTREG: 1/12/2025 2. ENCARGADO: FRANCY HELENA GUERRERO BARAJAS

3. UNIDAD OPERATIV: Alta Dependencia Gemelas 4. DÍA: x NOCHE: 5. LOCALIDAD: La Mesa, Cundinamarca

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	MARLEN CASTIBLANCO PARRA	51809997	1	2	1			1	1	2								Marlen e.P	Se entrega acondicionador
2	MARTHA LUCIA PERDOMO ORTIZ	63507747	1	2	1			1	1	2								Martha	Se entrega acondicionador
3	NIDIA SANCHEZ MOTTA	52163077	1	2	1			1	1	2								Nidia Sanchez	Se entrega, 120 pañales por incontinencia urinaria acondicionador
4	NORHA MILENA CARDONA OCAMPO	25.100.870	1	2	1			1	1	2								Norha Milena C	Se entrega acondicionador
5	PAOLA ANDREA CANCINO CUESTA	52966865	1	2	1			1	1	2			2						Se entrega, 2 paquetes de toallas por experiencia menstrual acondicionador
6	SANDRA CECILIA JIMENEZ CUERVO	52284065	1	2	1			1	1	2			2					No Firma	Se entrega 2 paquetes de toallas por experiencia menstrual acondicionador
7	SANDRA MARCELA LARRAÑAGA CASTRO	52707961	1	2	1			1	1	2			2					S M L	Se entregan 2 paquetes de toallas por experiencia menstrual ,120 pañales por incontinencia urinaria acondicionador
8	SINDY JOHANA ARROYAVE LOPEZ	1090459751	1	2	1			1	1	2			2					Sindy	Se entrega 2 paquetes de toallas por experiencia menstrual acondicionador
9	TRANSITO TORRES	39663811	1	2	1			1	1	2								No Firma	Se entrega 120 pañales por incontinencia urinaria acondicionador
10	VIVIANA CARDOZO BARRETO	79989642	1	2	1			1	1	2								Viviana	Se entrega acondicionador
11	VIVIANA MARCELA YEPES RAMIREZ	1026571325	1	2	1			1	1	2			2					Viviana Yepes	Se entrega 2 paquetes de toallas por experiencia menstrual y acondicionador
12	YULI PERDOMO HERRERA	1075258100	1	2	1			1	1	2			2					Yeeeeeli	Se entrega, 2 paquetes de toallas por experiencia menstrual y acondicionador
	11. TOTAL		44	88	44	0	0	44	44	88	0	0	30	0	0	0	0		Se entrega un total de 2520 pañales.

FIRMA DEL RESPONSABLE

Scanned with CamScanner

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 ENTREG: 1/12/2025 2. ENCARGADO: FRANCY HELENA GUERRERO BARAJAS

3. OPERATIVA: Alta Dependencia Gemelas 4. DÍA: X NOCHE: 5. LOCALIDAD: La Mesa, Cundinamarca

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	ALBERTO ROA ARIAS	79631430	1	2	1			1	1	2								ALBERTO	
2	ALEXIS FERNANDO FERNANDEZ NAVARRO	10185739	1	2	1			1	1	2									Se entrega 120 pañales por incontinencia urinaria.
3	ANDERSON ANDRES CARVAJAL LOZANO	77183059	1	2	1			1	1	2									
4	ANDRES MEDINA MARTINEZ	79908303	1	2	1			1	1	2									
5	ANGEL JESUS FONSECA GIL	1010165207	1	2	1			1	1	2								No Firma	
6	ANGEL OSWALDO HERNANDEZ ACEVEDO	79556815	1	2	1			1	1	2								Angel H.	
7	ANTONIO ENRIQUE DIAZ CRISTANCHO	79527418	1	2	1			1	1	2								Antonio	
8	ANYELO ALFONSO PERALTA PEREZ	79614021	1	2	1			1	1	2								No Firma	
9	BENJAMIN RODRIGUEZ	1013645406	1	2	1			1	1	2									
10	CARLOS ANTONIO MUÑOZ GUTIERREZ	94226724	1	2	1			1	1	2									
11	CARLOS ARMANDO LÓPEZ	1072424373	1	2	1			1	1	2									Se entrega 120 pañales por incontinencia urinaria
12	CARLOS CHICHO	1025323213	1	2	1			1	1	2								No Firma	
13	CARLOS EDUARDO PUENTES MUÑOZ	80441230	1	2	1			1	1	2									Se entrega 120 pañales por incontinencia urinaria.
14	CARLOS ENRIQUE BARRERA SORACIPA	80439637	1	2	1			1	1	2									Se entrega 120 pañales por incontinencia urinaria
15	CARLOS QUINTERO REYES	1110513283	1	2	1			1	1	2								No Firma	
16	CELSO MORALES BARBOSA	80271384	1	2	1			1	1	2								No Firma	
17	DAIRO VARGAS VARGAS	1117263092	1	2	1			1	1	2								Dairo	

Scanned with CamScanner

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 ENTREG: 1/12/2025 2. ENCARGADO: FRANCY HELENA GUERRERO BARAJAS

OPERATIVA: Alta Dependencia Gemelas 4. DÍA: X NOCHE: 5. LOCALIDAD: La Mesa, Cundinamarca

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	DANIEL UBALDO REYES PORRAS	80843995	1	2	1			1	1	2								Daniel R	Se entrega 120 pañales por incontinencia urinaria.
2	DUBER DELGADO	79911520	1	2	1			1	1	2								Duber Delgado	
3	EFREN VALENCIA	79350393	1	2	1			1	1	2								NO firma	Se entrega 120 pañales por incontinencia urinaria .
4	EMERSON GARCIA	1136912638	1	2	1			1	1	2								NO firma	Se entrega 120 pañales por incontinencia urinaria.
5	FABIO TORRES MARTINEZ	1136912851	1	2	1			1	1	2								FABIO TR DIJ	
6	FERNANDO ORTIZ OSPINA	1023962751	1	2	1			1	1	2								NO Firma	Se entrega ,120 pañales por incontinencia urinaria.
7	FRANCISCO VILLAZON MORENO	79310850	1	2	1			1	1	2								No firma	
8	FREDY VALENCIA GUERRERO	79360161	1	2	1			1	1	2								Fredi V	
9	GERMAN ELÍAS COSSIO TAMAYO	1037266778	1	2	1			1	1	2								GELMAN	
10	GONZALO PACHECO MARTINEZ	79413269	1	2	1			1	1	2								Gonzalo	
11	GUSTAVO ORTIZ MORENO	17410234	1	2	1			1	1	2								NO firma	Se entrega 120 pañales por incontinencia urinaria.
12	GUTEMBERG DEMOSTENES VILLA MARTÍNEZ	85463846	1	2	1			1	1	2								Gutenberg	
13	HECTOR ANTONIO NARVÁEZ MUÑOZ	1022387550	1	2	1			1	1	2								HECTOR N	Se entrega 120 pañales por incontinencia urinaria.
14	HECTOR TAMAYO RENDON	1026585186	1	2	1			1	1	2								No firma	Se entrega 120 pañales por incontinencia urinaria .
15	HERNANDO COLMENARES ROPAIN	79927863	1	2	1			1	1	2									Se entrega, 120 pañales por incontinencia urinaria.
16	HUGO ALEXANDER PINZON BERNAL	1032486263	1	2	1			1	1	2									
17	HUMBERTO CASTILLO SANCHEZ	79908738	1	2	1			1	1	2								NO firma	

Scanned with CamScanner

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 ENTREG: 1/12/2025 2. ENCARGADO: FRANCY HELENA GUERRERO BARAJAS

3. OPERATIVA: Alta Dependencia Gemelas 4. DÍA: X NOCHE: 5. LOCALIDAD: La Mesa, Cundinamarca

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	IADER VLADIMIR VINAZCO MORENO	1013604278	1	2	1			1	1	2								Vladimir	
2	JAMES ALEXANDER ALFONSO	5827221	1	2	1			1	1	2									
3	JAVIER EDUARDO PINZON	7727490	1	2	1			1	1	2								Javier	
4	JHON FREDY MARTÍNEZ GÓMEZ	80053669	1	2	1			1	1	2									
5	JEFFER VARELA GUTIERREZ	1073689995	1	2	1			1	1	2								JEFFE-	
6	JESUS SABARAIN PINEDA VALENZUELA	79042567	1	2	1			1	1	2								Jesus Pineda	
7	JHON JAIRO PENAGOS ROMERO	11447128	1	2	1			1	1	2								Jhon Jairo Penagos	
8	JHON WISTON LOZANO GALVIS	1676236	1	2	1			1	1	2								NO Firma	Se entrega ,120 pañales por incontinencia urinaria .
9	JOHAN STIVEN BUSTOS	1022335406	1	2	1			1	1	2								JHANS BUSTOS	
10	JOHANNES CANO GONZALEZ	79587716	1	2	1			1	1	2									
11	JOHN ALEXANDER MORENO PRECIADO	80919115	1	2	1			1	1	2									
12	JONATHAN DIXON CENDALES TRIBALDOS	80913941	1	2	1			1	1	2								DIXON	
13	JORGE ENRIQUE MARTINEZ NIÑO	79455187	1	2	1			1	1	2									
14	JORGE HUMBERTO MENDIETA SIERRA	1026602049	1	2	1			1	1	2								Jorge Mendieta	
15	JOSE ALIRIO MUÑOZ PATIÑO	79502047	1	2	1			1	1	2								NO Firma	Se entrega 120 pañales por incontinencia urinaria.
16	JOSE ANGEL BERNAL ORTEGON	79712236	1	2	1			1	1	2									Se entrega 120 pañales por incontinencia urinaria.
17	JOSE ANTONIO JIMENEZ PUIN	79430222	1	2	1			1	1	2									

Scanned with CamScanner

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 ENTREG: 1/12/2025 2. ENCARGADO: FRANCY HELENA GUERRERO BARAJAS

OPERATIVA: Alta Dependencia Gemelas 4. DÍA: X NOCHE: 5. LOCALIDAD: La Mesa, Cundinamarca

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	JOSE ARJADY MARTINEZ GOMEZ	80374678	1	2	1			1	1	2								• Jose Arjady	Se entrega 120 pañales por incontinencia urinaria.
2	JOSE DAVID HERRERA	1026554555	1	2	1			1	1	2								JOSE	
3	JOSE DE LA CRUZ CONTRERAS CADENA	79405209	1	2	1			1	1	2								Contreras	
4	JOSE EDUARDO ARENAS BOTERO	79657860	1	2	1			1	1	2								JOSE Eduardo	
5	JOSE IGNACIO HERNANDEZ TOCANCHON	79044243	1	2	1			1	1	2								.JoséIgnacioT	Se entrega 120 pañales por incontinencia urinaria.
6	JOSE ILSER CERVERA GUZMAN	18221484	1	2	1			1	1	2									
7	JOSE JAVIER RAMIREZ MORENO	80270611	1	2	1			1	1	2								No firma	
8	JOSE LEONEL CALDONA OCAMPO	18497557	1	2	1			1	1	2								. J O S E	
9	JOSÉ LUIS ACOSTA SOGAMOSO	79768576	1	2	1			1	1	2								JOSE ACOSTA	
10	JOSÉ MALVORE ARIAS GRISALES	7507339	1	2	1			1	1	2								Jose Balbodis	
11	JOSE NILSON ANGOLA LEON	1026554293	1	2	1			1	1	2								J. Nilson	
12	JOSE POMPILIO MATEUS MATEUS	4264985	1	2	1			1	1	2								JOSE Mateus	
13	JOSELIN AGUILERA	80747040	1	2	1			1	1	2								No firma.	
14	JUAN CARLOS PARRA CASTAÑO	79771578	1	2	1			1	1	2								No firma.	
15	JUAN DAVID ACEVEDO SILVA	1020729514	1	2	1			1	1	2									
16	JUAN SEBASTIAN ESCOBAR CASTRO	80171414	1	2	1			1	1	2								Juan S Escobar C.	
17	JULIO CESAR CAICEDO	1018404047	1	2	1			1	1	2								JULIO CAICEDO	

Scanned with CamScanner

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 ENTREG: 1/12/2025 2. ENCARGADO: FRANCY HELENA GUERRERO BARAJAS

OPERATIVA: Alta Dependencia Gemelas 4. DÍA: X NOCHE: 5. LOCALIDAD: La Mesa, Cundinamarca

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	JULIO VICENTE PARRA	79766320	1	2	1			1	1	2								No firma.	
2	JUSTO PASTOR JIMENESZ BENITEZ	19408972	1	2	1			1	1	2									
3	LACIDES GUZMAN GARZON	12234513	1	2	1			1	1	2									
4	LEONEL ZARRATE RAMIREZ	29887752	1	2	1			1	1	2									
5	LUIS ANTONIO GOMEZ GÓMEZ	1090489684	1	2	1			1	1	2									
6	LUIS ARIEL PARRA	80207114	1	2	1			1	1	2								No firma.	Se entrega 120 pañales por incontinencia urinaria.
7	LUIS ENRIQUE AMORTEGUI PENAGOS	80800962	1	2	1			1	1	2									
8	LUIS ENRIQUE SAENZ VILLANUEVA	93396164	1	2	1			1	1	2								No firma	
9	LUIS FERNANDO CRUZ MOLINA	1026591340	1	2	1			1	1	2								Luis Cruz	
10	MANUEL DAVID BORRAEZ LONDOÑO	80102907	1	2	1			1	1	2								No firma.	
11	MARCO ANTONIO LOPEZ TEJADA	80213075	1	2	1			1	1	2								No firma.	
12	MARTIN ALONSO BEDOYA VILLEGAS	80370620	1	2	1			1	1	2								No firma.	Se entrega 120 pañales por incontinencia urinaria.
13	NELSON ENRIQUE PEREZ BECERRA	80273297	1	2	1			1	1	2								NELSON	
14	NELSON HERNANDEZ RODRIGUEZ	79756027	1	2	1			1	1	2								Nelson	
15	NELSON IGNACIO DIAZ LEMUS	79695337	1	2	1			1	1	2								Nelson Diaz	
16	NELSON RAFAEL GONZALEZ	79560896	1	2	1			1	1	2								NELSON G	Se entrega 120 pañales por incontinencia urinaria.
17	OMAR MORA CASTAÑEDA	1026590451	1	2	1			1	1	2								OMAR	Se entrega 120 pañales por incontinencia urinaria.

Scanned with CamScanner

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 ENTREG: 1/12/2025 2. ENCARGADO: FRANCY HELENA GUERRERO BARAJAS

3. OPERATIVA: Alta Dependencia Gemelas 4. DÍA: X NOCHE: 5. LOCALIDAD: La Mesa, Cundinamarca

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	ORLANDO ESPINOSA	80363705	1	2	1			1	1	2								No Firma.	
2	OSCAR MARTINEZ GONZALEZ	2976679	1	2	1			1	1	2								OSCAR	
3	OSCAR WILLIAM RIVERA GONZALEZ	79318942	1	2	1			1	1	2								Oscar	Se entrega 120 pañales por incontinencia urinaria
4	PASCUAL GOMEZ MOSQUERA	79395631	1	2	1			1	1	2								Pascual	Se entrega 120 pañales por incontinencia urinaria
5	PEDRO ANDRES PALACIOS BASTIDAS	1033704927	1	2	1			1	1	2								PEDRO ANDRES P	
6	PEDRO ANTONIO VILLAMIL GALVIS	79594052	1	2	1			1	1	2								pedro V	
7	PEDRO MARAENTELA	1030643538	1	2	1			1	1	2								No Firma.	Se entrega 120 pañales por incontinencia urinaria.
8	PEDRO PABLO ARMESTO TREN	80818551	1	2	1			1	1	2									
9	RAUL VALERO GARCIA	79134114	1	2	1			1	1	2									
10	RICARDO FAJARDO GARCIA	79295020	1	2	1			1	1	2									
11	RICARDO MORA NILSON	1026582196	1	2	1			1	1	2								Ricardo M	
12	RONALD ANDRES POSADA CORREA	1026584479	1	2	1			1	1	2									
13	ROQUE JULIO GALEANO BARRERA	79246290	1	2	1			1	1	2									
14	SERGIO ORLANDO AHUMADA BELLO	79805824	1	2	1			1	1	2								SERGIO	
15	WALTER GUILLERMO CASTIBLANCO CELY	1026561094	1	2	1			1	1	2								Walter C	
16	WALTER RICARDO PLAZAS MACETO	6031837	1	2	1			1	1	2								No firma.	
17	YAIRSIÑO SANCHEZ DAZA	1030575650	1	2	1			1	1	2								YAIRSIÑO	Se entrega 120 pañales por incontinencia urinaria

Scanned with CamScanner

	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 ENTREG: 1/12/2025 2. ENCARGADO: FRANCY HELENA GUERRERO BARAJAS

3. OPERATIVA: Alta Dependencia Gemelas 4. DÍA: X NOCHE: 5. LOCALIDAD: La Mesa Cundinamarca

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	YEFERSON FERNANDO MORENO LOMBANA	1023011278	1	2	1			1	1	2								Yeferson	
2	YEZID QUEVEDO BENAVIDES	11443670	1	2	1			1	1	2								Yezid	
11. TOTAL			104	208	104	0	0	104	104	208	0	0	0	0	0	0	0		Se entrega un total de 3000 pañales.

FIRMA DEL RESPONSABLE

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Código: FOR-
Versión: 2
Fecha: Memo Int. I2018071762 -
Página: 1 de 1

1. FECHA DE ENTREGA: 4/12/2025 | 2. ENCARGADO: FRANCY HELENA GUERRERO BARAJAS

D OPERATIVA: ta Dependencia Gemel | 4. DÍA: x | NOCHE: | 5. LOCALIDAD: La Mesa, Cundinamarca

No	6. NOMBRES Y APELLIDOS	. 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	HORACIO DE JESÚS NARVÁEZ FERNÁNDEZ	7527649	1	2	1			1	1	2								NO Firma.	
2	GUILLERMO MANCERA PERILLA	79320831	1	2	1			1	1	2								Guillermo Mancera P.	
11. TOTAL			2	4	2	0	0	2	2	4	0	0	0	0	0	0	0		

FIRMA DEL RESPONSABLE

Scanned with CamScanner

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: 5/12/2025
2. ENCARGADO: FRANCY HELENA GUERRERO BARAJAS
3. UNIDAD OPERATIVA: Alta Dependencia Gemelas
4. DÍA: X NOCHE: ☐
5. LOCALIDAD: La Mesa, Cundinamarca

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	LUIS ANTONIO LEAL	11259679	1	2	1		1	1	1	2	1	1						Luis Antonio LEAL	Se entrega bloqueador y crema facial
	11. TOTAL		1	2	1	0	1	1	1	2	1	1	0	0	0	0	0		

FIRMA DEL RESPONSABLE

Scanned with CamScanner

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. I2018071782 - 20/12/2018	
Página: 1 de 1	

1. FECHA DE ENTREGA: 24/12/2025 — 2. ENCARGADO: FRANCY HELENA GUERRERO BARAJAS

3. UNIDAD OPERATIVA: Alta Dependencia Gemelas — 4. DÍA: X — NOCHE: — 5. LOCALIDAD: La Mesa, Cundinamarca

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	FRANK EDUARDO LEMUS GARCIA	11412799	1	2	1		1	1	1	2	1	1						Frank Lemus 11412799	Se entrega bloqueador y crema facial
11. TOTAL			1	2	1	0	1	1	1	2	1	1	0	0	0	0	0		

FIRMA DEL RESPONSABLE

Scanned with CamScanner

PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO EJECUTADO
MES DE DICIEMBRE 2025

FECHA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE
11/12/2025	Se inicia pintura de cubiertas casa 2 (pasillos)	Personal de mantenimiento



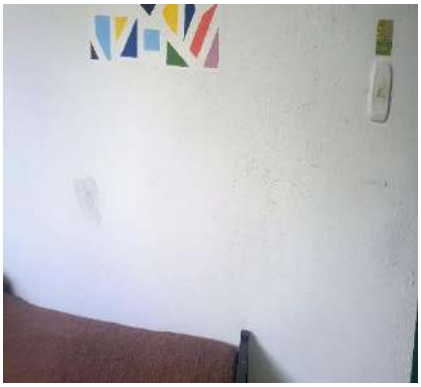


15/12/2025	Se ajusta puerta en baño casa 2	Personal de mantenimiento




16/12/2025	Resanes pared habitación mujeres Casa 1	Personal de mantenimiento





12/12/2025	Se realiza guadañado de zona verde	Personal de mantenimiento




17/12/2025	Reubicación a necesidad cilindros de oxígeno	Personal de mantenimiento




PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO RELIQUIDACIÓN DEFINITIVA - TERMINACIÓN DE CONTRATO

Código: GGH-Fm-xx

Versión:

Fecha Vence indefinidamente – Versión:

Página 1 de 1

Numero de Asociación y/o Contrato Interadministrativo: CONTRATO 9114

Nombre del vinculado: CENTRO DE ALTA DEPENDENCIA PSICA, MENTAL O COGNITIVA

Nombre del asociado: MANUELA BERTUN

Nombre de la unidad operativa: GENIELAS

Periodo: Dic

Periodo de nomina: 1 DICIEMBRE Au. 31 DE 2025

N°	Cédula	Nombres	Apellidos	Cargo	Fecha de inicio de vinculo	Fecha de fin del contrato	Tipo de contrato	Salario o honorarios segun resolucion de UAERA – Agosto 2025	Ingresos constitutivos de salario			Prestaciones Sociales					Seguridad social					Descuentos			Valor consignado Retro pagado (Auxiliar/dia)	Talento humano recursos TEH (Auxiliar/dia)	Talento humano recursos Asociado (Auxiliar/dia)	Dias laborados	Novedades	Observación
									Dueños	Recargos	Salarios transporte	Cesantías	Intereses	Prima	Vacaciones	Bonificación	Salud	Pensión	Aport. de Cargo AFP	ARL	Prestamos	Impuesto	Cuotas de Libranza	Embargos / Otros					
									(Proporcional)	(Proporcional)	(Proporcional)	(Proporcional)	(Proporcional)	(Proporcional)	(Proporcional)	(Proporcional)	(Proporcional)	(Proporcional)	(Proporcional)	(Proporcional)										
1	1064...7	KAREN	CARVAJAL C	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 5.000.000	$ 2.666.667			$ 222.222	$ 22.222	$ 222.222	$ 138.889	$ 138.889	$ 1.000.000	$ 168.000	$ 502.000	2	$ 41.667	$ 180.556					$ 5.000.000	$ 2.666.667		
2	8918676	FRANCY	MEJORA	GUARDABOSQUE	01/12/2025	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 4.617.000	$ 3.399.552			$ 222.222	$ 22.222	$ 222.222	$ 138.889	$ 138.889	$ 1.000.000	$ 168.000	$ 502.000	2	$ 41.667	$ 180.556					$ 4.617.000	$ 2.666.667		
3	1026560070	SANTIAGO	LEON	TECNICO	01/12/2025	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 4.617.000									$ 1.000.000	$ 168.000	$ 502.000	2	$ 41.667						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
4	1020811135	MARIA	DIAZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
5	1077464147	CAMILA	TORRES	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Prestación de servicios	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
6	52426947	LUZ	MARTINEZ	CELADORA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000	$ 3.399.552			$ 222.222	$ 22.222	$ 222.222	$ 138.889	$ 138.889	$ 1.000.000	$ 168.000	$ 502.000	2	$ 41.667	$ 180.556					$ 4.617.000	$ 2.666.667	$ 40.167	
7	1024529780	ESTEFANY	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000	$ 3.399.552			$ 222.222	$ 22.222	$ 222.222	$ 138.889	$ 138.889	$ 1.000.000	$ 168.000	$ 502.000	2	$ 41.667	$ 180.556					$ 4.617.000	$ 2.666.667		
8	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000	$ 3.399.552			$ 222.222	$ 22.222	$ 222.222	$ 138.889	$ 138.889	$ 1.000.000	$ 168.000	$ 502.000	2	$ 41.667	$ 180.556					$ 4.617.000	$ 2.666.667		
9	52426947	LUZ	MARTINEZ	CELADORA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
10	1024529780	ESTEFANY	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
11	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
12	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
13	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
14	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
15	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
16	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
17	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
18	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
19	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
20	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
21	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
22	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
23	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
24	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
25	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
26	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
27	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
28	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
29	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
30	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
31	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
32	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
33	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
34	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
35	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
36	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
37	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
38	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
39	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
40	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
41	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
42	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
43	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
44	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
45	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
46	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
47	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
48	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
49	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
50	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
51	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
52	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
53	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
54	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
55	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
56	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
57	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
58	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
59	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
60	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
61	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
62	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
63	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
64	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
65	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
66	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
67	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
68	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
69	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
70	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
71	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
72	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
73	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
74	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
75	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
76	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
77	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
78	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
79	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
80	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
81	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
82	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
83	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
84	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
85	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
86	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
87	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
88	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
89	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
90	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
91	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
92	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
93	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
94	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
95	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
96	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
97	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
98	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
99	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
100	1020811135	DIANA	MARTINEZ	ENFERMERA	01/12/2025	31/12/2025	Servicios valorad	$ 4.617.000									$ 1.027.078	$ 168.000	$ 309.323	2	$ 20.102						$ 4.617.000	$ 2.666.667		
								TOTAL	$ 276.224.222	$ 113.471.970	$ 713.481	$ 10.400.000	$ 10.987.556	$ 1.019.512	$ 10.987.556	$ 6.598.756	$ 1.000.000	$ 166.339.556	$ 19.417.078	$ 34.863.840		$ 1.974.467	$ 4.866.666			$ 287.390.042	$ 151.731.555	$ 75.755.701	

ANA MARIA VELANDIA SARMIENTO
Representante Legal

OMAR RONCANCIO CORTES
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.