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 - 13670

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	15:15:42
Expedición	2025-12-17	15:15:54
Vencimiento	2026-01-17	

Señores	HERRERA MORENO ANGELA MARIA		
NIT	20,686,556 - 1		
Dirección	CALLE 7 N 6-112 BRR MARSELLA		
Teléfono	3113978108		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5826

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110520000	COORDINADORA		1.00	5,620,864.00	5,620,864.00

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

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 5.614.222,00 Cuota 1 P - 004- 13670 Vence el 2026-01-17

VALOR EN LETRAS

Cinco Millones Seiscientos Catorce Mil Doscientos Veintidos 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 :f2815ffeff9347a7d8299dca57579191643618360daa600875dcb9a2f90be71d4daae053379548d101deb4d8e0972095

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**1112934270**		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):		2025/12/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		510343700	

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	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 480.000	$ 0	$ 480.000
SUBTOTALES:										**$ 480.000**	**$ 0**	**$ 480.000**

TOTAL APORTES A SALUD

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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 20686556	HERRERA MORENO ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.000.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 3.000.000	$ 375.000	$ 0	$ 375.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 3.000.000	20686556	$ 31.400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 886.400

Planilla Pagada

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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13672

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	15:22:29
Expedición	2025-12-17	15:22:37
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	RUGE MELO KAREN DAYANA		
NIT	1,026,276,560 - 3		
Dirección	CL 2 2 82		
Teléfono	305757680		
Ciudad	TENA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5828

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110530000	ENFERMERIA SUPERIOR		1.00	4,817,698.00	4,817,698.00

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

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 4.817.698,00 Cuota 1 P - 004- 13672 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 :64763dd4fc1813a865f0ef6ee024ac568ca038681d610c9ea6e864f2c9971d397cd21b5f839daa6fe7d02bda82519682

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 1026276560		RUGE MELO KAREN DAYANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VILLA JAVIER #1	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1971718843	9495436310	I	2026/01/16	2025/12/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$570,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1971718843	9495436310	I	2026/01/16	2025/12/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$570,300

RESUMEN DE PAGO

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

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

Señores	MOLINA HERNANDEZ YEISON ANDRES		
NIT	1,002,011,955 - 4		
Dirección	LA MESA		
Teléfono	3128308283		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5830

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13673

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	15:45:48
Expedición	2025-12-17	15:45:56
Vencimiento	2025-12-17	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110330000	NUTRICION Y DIETETICA		1.00	4,335,928.00	4,335,928.00

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

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 4.335.928,00 Cuota 1 P - 004- 13673 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Trescientos Treinta Y Cinco Mil Novecientos Veintiocho 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 :57ac225d513763271fd2096c32649c769c9254ca9bd9dfc85c1e5fd043aefd06f5b74638ab86bd25c59393a07b2c2337

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

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1002011955	0	YEISON ANDRES MOLINA HERNANDEZ	I	0	ALFA S A - 14-17	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
25-386	CALLE 4 26 26		3128308283			YEISONMOLINA16@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2025-12	35438787	I	2025-12-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	569.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35438787	2026-01-15	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 1002011955	MOLINA HERNANDEZ YEISON ANDRES	1.927.080																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.927.080	308.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.927.080	240.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.927.080	20.200	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	569.500	N	2862102

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1002011955	0	YEISON ANDRES MOLINA HERNANDEZ	I	0	ALFA S A - 14-17	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
25-386	CALLE 4 26 26		3128308283			YEISONMOLINA16@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2025-12	35438787	I	2025-12-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	569.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35438787	2026-01-15	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.927.080	1.927.080	1.927.080	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	308.400	0	0	0	308.400
PORVENIR	230301	800224808	8	1	308.400	0	0	0	308.400
EPS(Administradoras: 1)				1	240.900	0	0	0	240.900
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	240.900	0	0	0	240.900
ARP(Administradoras: 1)				1	20.200	0	0	0	20.200
ALFA S A	14-17	860503617	3	1	20.200	0	0	0	20.200
Gran Total					569.500	0	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 - 13674

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	15:47:01
Expedición	2025-12-17	15:47:09
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	SALCEDO LAURA CAROLINA		
NIT	1,014,239,714 - 0		
Dirección	LA MESA		
Teléfono	3213367992		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5831

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110440000	PSICOLOGIA		1.00	4,817,698.00	4,817,698.00

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

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 4.817.698,00 Cuota 1 P - 004- 13674 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 :620e64f0bb48294b9d353180ddff2b53bbab45c0298db0556f1c6aef3fbaca9af109ea6a62f25604fb5e90c03b574a34

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 1014239714		SALCEDO VARGAS LAURA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 112g N 86B 60 INT 2 APTO 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4961478	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2001582968	9496347122	I	2026/01/06	2025/12/12	BANCOLOMBIA	0	$634,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2001582968	9496347122	I	2026/01/06	2025/12/12	BANCOLOMBIA	0	$634,900

RESUMEN DE PAGO

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

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

Señores	SERRANO ADRIANA LUCIA		
NIT	1,005,692,131 - 4		
Dirección	CALLE 4A 27 141		
Teléfono	3193956116		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5832

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13675

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	15:48:26
Expedición	2025-12-17	15:48:34
Vencimiento	2025-12-17	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110440000	PSICOLOGIA		1.00	4,817,698.00	4,817,698.00

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

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 4.817.698,00 Cuota 1 P - 004- 13675 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 :f0c5f3d48d0ebd44254189deb261d5d470b37689abc50490af2e8e5c721dd51a57457a91a6dbb41bb683712e603f008c

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 :	ADRIANA LUCIA SERRANO MOSCOSO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1005692131
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-09
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-06
FECHA DE PAGO:	2025-12-09
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35438386
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35438386
TIPO DE PLANILLA:	I

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

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/02/2026

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

Señores	CHITIVA MENA LIZ ESPERANZA		
NIT	1,026,255,636 - 4		
Dirección	CALLE 8 16 24		
Teléfono	3215698452		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5836

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13679

Fecha y Hora de Documento

Generación 2025-12-17 15:57:38

Vencimiento 2025-12-17

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130070000	TERAPEUTA OCUPACIONAL		.00	4,817,698.00	4,817,698.00

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

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 4.817.698,00 Cuota 1 P - 004- 13679 Vence el 2025-12-17

VALOR EN LETRAS

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

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

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

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1000000005	9495170092	I	2026/01/13	2025/12/11	BANCO DE BOGOTA	0	$571,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1000000005	9495170092	I	2026/01/13	2025/12/11	BANCO DE BOGOTA	0	$571,000

RESUMEN DE PAGO

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

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 - 13681

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	16:00:20
Expedición	2025-12-17	16:00:29
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	BERNAL PINEDA LUZ ANGELA		
NIT	52,709,533 - 8		
Dirección	PORTAL DE SAN DIEGO BL 2 AP 202		
Teléfono	3112632850		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5838

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

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

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 4.817.698,00 Cuota 1 P - 004- 13681 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 :531a71327a2d08276b022bd416682bfe8a4b4f2a74ce2f87837bb626e0d522930f00c65da64a5d66385f14699718f7cb

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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1995247811	9495130565	I	2026/01/09	2025/12/10	BANCO DAVIVIENDA	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)					$1,927,079	$308,400			$1,927,079	$240,900			$0	$0			$1,927,079	$20,200		$0	$0
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
Ciudad: LA MESA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,927,079	$308,400			$1,927,079	$240,900			$0	$0			$1,927,079	$20,200		$0	$0
1	CC	52709533	BERNAL LUZ	230301	30	$1,927,079	$308,400	EPS017	30	$1,927,079	$240,900		0	$0	$0	14-4	30	$1,927,079	$20,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,927,079	$308,400			$1,927,079	$240,900			$0	$0			$1,927,079	$20,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1995247811	9495130565	I	2026/01/09	2025/12/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$569,500

RESUMEN DE PAGO

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

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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13683

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	16:03:03
Expedición	2025-12-17	16:03:11
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	FERNANDEZ RODRIGUEZ MARIA TERESA		
NIT	65,763,697 - 3		
Dirección	CALLE 22 SUR N 68 H 15		
Teléfono	3152042058		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5840

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

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

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 4.817.698,00 Cuota 1 P - 004- 13683 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 :f5b161e9aafe8bf651437d4991825642546e142ee914262cd4b47d810a7d3e7d0e3d19ca5d1edffc42e4bffc8f8030f4

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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-12-09, 02:40:05 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1077870113

Periodo Cotización 202512 **Periodo Servicio** 202512

PAGADA 2025-12-09 14:29:13.0

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DATOS DEL AFILIADO

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

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

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

IV.TOTALES

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13682

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	16:01:31
Expedición	2025-12-17	16:01:39
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	CASALLAS QUINTERO VIVIANA ANDREA		
NIT	52,836,684 - 5		
Dirección	LA GRAN VIA		
Teléfono	8471777		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5839

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

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

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 4.817.698,00 Cuota 1 P - 004- 13682 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 :dea2f8eac1ff434d6a87458830a19d7b42c86525ac1e8ee9e02ed589de332a5329f20fb915261aacb7ad7c48d8daf6b0

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: 2025-12-09, 04:29:53 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077284996

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

PAGADO 09/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

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

III.TOTALES

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13671

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	15:19:08
Expedición	2025-12-17	15:20:55
Vencimiento	2026-01-17	

Señores	GARCIA GALVIS MARIA DEL PILAR		
NIT	52,348,977 - 4		
Dirección	URBANIZACION LA CAROLINA INT 16 APTO 101		
Teléfono	3219507689		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5827

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110520000	PROFESIONAL OPERATIVA		1.00	4,817,698.00	4,817,698.00

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

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 4.817.698,00 Cuota 1 P - 004- 13671 Vence el 2026-01-17

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 :36c420e225a4258ec0c705aaa3032c821c8b5ac206d037a809cc0390bb29c437f1dd0f25fd83c3d2141d8b1530d85fcc

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	05/12/2025	92014508	$606.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	256.700	0		0		0	0	0	0	256.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	328.600	0	0	0	0	0	0		328.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	21.500				21.500	0	0	21.500			215	21.500	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	256.700	256.700
Pensión	1	328.600	328.600
Riesgos Laborales	1	21.500	21.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	606.800	606.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52348977	MARIA DEL PILAR GARCIA GALVIS		Calle 9 # 26D-291	3219507689	pilargarciag@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	05/12/2025	92014508	$606.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52348977	GARCIA GALVIS MARIA DEL PILAR	59	0			N																	25-14	2.053.284	328.600	0	0	0	0	EPS017	2.053.284	256.700	14-4	2.053.284	2	21.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13678

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	15:55:44
Expedición	2025-12-17	15:56:24
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	RAMIREZ TRIVIÑO LILIA ADRIANA		
NIT	52,181,091 - 5		
Dirección	DIAGONAL 4A # 34-01		
Teléfono	3188845178		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5835

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- 13678 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 :17236c34b576656ab7726dd5783597519789cd5182e1d7991b5ddfe9577279dd7f0cfce8982af2e4b6f2682a39bf5b0c

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	04/12/2025	92068760	$569.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	240.900	0		0		0	0	0	0	240.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	308.400	0	0	0	0	0	0		308.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	04/12/2025	92068760	$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	Economiado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52181091	RAMIREZ TRIVIÑO LILIA ADRIANA	59	0			N																	231001	1.927.079	308.400	0	0	0	0	EPS017	1.927.079	240.900	14-4	1.927.079	2	20.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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

Señores	SANCHEZ VIASUS MARIA PAULA		
NIT	1,015,481,640 - 2		
Dirección	LA MESA		
Teléfono	3195850860		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5837

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13680

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	15:58:35
Expedición	2025-12-17	15:58:43
Vencimiento	2025-12-17	

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

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

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 4.817.698,00 Cuota 1 P - 004- 13680 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 :d774c710dde40918540f893056144f70bfe26f9784b67595ca4a6f58b1dccfa2698d4de71918565fb98ead9adda2fb76

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 1015481640		SANCHEZ VIASUS MARIA PAULA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 3a#3-33	LA MESA-CUNDINAMARCA	3195850860	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)																					**$1,928,280**	**$308,600**			**$1,928,280**	**$241,100**			**$0**	**$0**			**$1,928,280**		**$20,200**		**$0**	**$0**		**$569,900**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,928,280**	**$308,600**			**$1,928,280**	**$241,100**			**$0**	**$0**			**$1,928,280**		**$20,200**		**$0**	**$0**		**$569,900**
Ciudad: LA MESA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																					**$1,928,280**	**$308,600**			**$1,928,280**	**$241,100**			**$0**	**$0**			**$1,928,280**		**$20,200**		**$0**	**$0**		**$569,900**
1	CC	1015481640	SANCHEZ MARIA																	23020 1	30	$1,928,280	$308,600	EPS017	30	$1,928,280	$241,100		0	$0	$0	14-4	30	$1,928,280	1.044%	$20,200	0	$0	$0	No	$569,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,928,280	$308,600			$1,928,280	$241,100			$0	$0			$1,928,280		$20,200		$0	$0		$569,900

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	1985444044	9496097612	I	2026/01/13	2025/12/05	BANCOLOMBIA	0	$569,900

RESUMEN DE PAGO

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

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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13676

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	15:50:04
Expedición	2025-12-17	15:50:14
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	HECTOR ANTONIO ORTIZ FONSECA		
NIT	80,578,315 - 7	/Id. Extranjero :80578315	
Dirección	CALLE 2 5-59		
Teléfono	3103138486		
Ciudad	TENA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5833

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

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

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 4.817.698,00 Cuota 1 P - 004- 13676 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 :e53cd40ce4a8b0f24ad471762d6be71eb8a5294c7b3fa2d37747232d072fda2c3ed46409a8c30cbcfcd3f9ccf8486096

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 80578315		ORTIZ FONSECA HECTOR ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 15 B # 5 A -14	MADRID-CUNDINAMARCA	3107912181	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	1995543867	9494954958	I	2026/01/07	2025/12/10	BANCOLOMBIA	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: MADRID 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 80578315	ORTIZ HECTOR	230201	30	$1,927,100	$308,400	EPS002	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

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 80578315		ORTIZ FONSECA HECTOR ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 15 B # 5 A -14	MADRID-CUNDINAMARCA	3107912181	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	1995543867	9494954958	I	2026/01/07	2025/12/10	BANCOLOMBIA	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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$308,400	$0	$0	$308,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,200	$0	$0	$20,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$20,200	$0	$0	$20,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,900	$0	$0	$240,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$240,900	$0	$0	$240,900
TOTAL				**1**	**$569,500**	**$0**	**$0**	**$569,500**

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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

M - 13677

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	15:53:56
Expedición	2025-12-17	15:54:10
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	ESPALZA MORA YUDITH ALEJANDRA		
NIT	39,679,987 - 0		
Dirección	CRA 19 SUR 84 32 BRR SAN CARLOS		
Teléfono	3135147956		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5834

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

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

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 4.817.698,00 Cuota 1 P - 004- 13677 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 :bec7fe1d3165b8db6d8ab55eac455219c9727e297ebe73762d98e8c6de5c23819670732f9ad9cd07a823c24b95246da5

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-04, 09:02:31 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077745153

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

PAGADO 04/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días 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 39679987	YUDITH ALEJANDRA ESPALZA MORA	57	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.935.000	$ 309.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.935.000	$ 241.900	1,044	$ 1.935.000	$ 20.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 571.800

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
$ 1.935.000	$ 1.935.000	$ 1.935.000	$ 0	$ 309.600	$ 241.900	$ 20.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 571.800	$ 0	$ 571.800

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.

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 - 13684

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-12-17	16:04:32
Expedición	2025-12-17	16:04:39
Vencimiento	2025-12-17	

Señores	DIAZ SANCHEZ CLAUDIA PATRICIA		
NIT	52,616,945 - 9		
Dirección	VDA ALTO DELTIGRE FCA MONTELUZ		
Teléfono	3165386206		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-5841

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110550000	EDUCADOR FISICO		1.00	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- 13684 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 :2425fcf0f661144d9ce4072086cd16179db332b259ee2a0e92f643ce69402ada7a6885319c1db02ad82ebdc4b29b28c2

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	52616945	CLAUDIA PATRICIA DIAZ SANCHEZ	vereda alto del tigre	8133326	patydiazsanchez035@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	12/12/2025	92317533	$474.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	200.800	0		0		0	0	0	0	200.800	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	257.000	0	0	0	0	0	0		257.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	16.800				16.800	0	0	16.800			168	16.800	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	200.800	200.800
Pensión	1	257.000	257.000
Riesgos Laborales	1	16.800	16.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	474.600	474.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52616945	CLAUDIA PATRICIA DIAZ SANCHEZ		vereda alto del tigre	8133326	patydiazsanchez035@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	12/12/2025	92317533	$474.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52616945	DIAZ SANCHEZ CLAUDIA PATRICIA	57	0			N																	230301	1.605.812	257.000	0	0	0	0	EPS008	1.605.812	200.800	14-4	1.605.812	2	16.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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