



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



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	004-5692

Documento Soporte en Adquisiciones
efectuadas a no obligados a facturar

M - 13564

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-11-28	10:45:02
Expedición	2025-12-02	10:58:55
Vencimiento	2025-12-28	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110520000	COORDINADORA		.00	5,246,140.00	5,246,140.00

Total Bruto	5,246,140.00
Total a Pagar	\$ 5.246.140,00

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 5.246.140,00 Cuota 1 P - 004- 13564 Vence el 2025-12-28

VALOR EN LETRAS

Cinco Millones Doscientos Cuarenta Y Seis Mil Ciento Cuarenta 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 :8a0d92a249cb44ae0f1b12d74b000e38d2434220e4f95572f05334525380601b2d40eb1d06e0bc62e6af511b6e356127

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					20686556				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					LA MESA					DEPARTAMENTO:					ANGELA MARIA HERRERA MORENO				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CALLE 7 52 63					TELÉFONO:					CUNDINAMARCA				
DIRECCIÓN:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					5555555				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					I-INDEPENDIENTE					2025/11/14				
TIPO EMPRESA:					ÚNICO					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					PRIVADA					I-INDEPENDIENTE					2025/11/14				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO					NO					NO				

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

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

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																				
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	PENSIÓN					SALUD					ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU							
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 20686556	HERRERA MORENO ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 3.000.000				NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 3.000.000	\$ 480.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 480.000	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 3.000.000	\$ 375.000	\$ 0	\$ 375.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	\$ 3.000.000	\$ 20686556	\$ 31.400		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 886.400



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



Señores	GARCIA GALVIS MARIA DEL PILAR		
NIT	52,348,977 - 4		
Dirección	URBANIZACION LA CAROLINA INT 16 APTO 101		
Teléfono	3219507689		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	Factura Proveedor	004-5693

Documento Soporte en Adquisiciones
efectuadas a no obligados a facturar

M - 13565

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-11-28	10:45:51
Expedición	2025-12-02	10:59:03
Vencimiento	2025-12-28	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110520000	PROFESIONAL OPERATIVA		.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- 13565 Vence el 2025-12-28

VALOR EN LETRAS

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

OBSERVACIONES

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

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Aprobado por

Firma Recibido

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

CUDS :7eb6a81fe8f87506cedb2dff37c09ac3a87cd00b1ade5ed2e95c9849bcb929743aafbe2dab969a0e782c7c88c1c6442c

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	
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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	04/11/2025	91100340	\$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	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				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
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

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	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	LA MESA	
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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-11	2025-11	I	04/11/2025	91100340	\$606.800

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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



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



Señores	RUGE MELO KAREN DAYANA		
NIT	1,026,276,560 - 3		
Dirección	CL 2 2 82		
Teléfono	305757680		
Ciudad	TENA - COLOMBIA	Factura Proveedor	004-5694

Documento Soporte en Adquisiciones
efectuadas a no obligados a facturar

M - 13566

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-11-28	10:46:51
Expedición	2025-12-02	10:59:12
Vencimiento	2025-11-28	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110530000	ENFERMERIA SUPERIOR		.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- 13566 Vence el 2025-11-28

VALOR EN LETRAS

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

OBSERVACIONES

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

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Aprobado por

Firma Recibido

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

CUDS :d78683649b67b0b4af7cde017830b9ee38a39c21c35b9c5da5ddd7740e90c13a4447f02d4059734d050ea17c261b10cd

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
2025-11	2025-11	1895871395	9493862684	I	2025/12/15	2025/11/04	NEQUI	0	\$570,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$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	

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	Valor
2025-11	2025-11	1895871395		9493862684	I	2025/12/15	2025/11/04	NEQUI	\$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	004-5695

Documento Soporte en Adquisiciones
efectuadas a no obligados a facturar

M - 13567

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-11-28	10:47:37
Expedición	2025-12-02	10:59:22
Vencimiento	2025-11-28	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110330000	NUTRICIONISTA		.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- 13567 Vence el 2025-11-28

VALOR EN LETRAS

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

OBSERVACIONES

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

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Aprobado por

Firma Recibido

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

CUDS :719e6fbde07eabc741e4ff2e998308c761f83ed7a59175a834f8c3cf19c00d782578da5e648919a247823d31b69b4853

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	ARL SURA - 14-11	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
2025-11	2025-11	35370852	I	2025-11-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	569.500	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35370852	2025-12-12	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.	
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	ARL SURA - 14-11	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
2025-11	2025-11	35370852	I	2025-11-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	569.500	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35370852	2025-12-12	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



Señores	SALCEDO LAURA CAROLINA		
NIT	1,014,239,714 - 0		
Dirección	LA MESA		
Teléfono	3213367992		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	Factura Proveedor	004-5696

Documento Soporte en Adquisiciones
efectuadas a no obligados a facturar

M - 13568

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-11-28	10:48:28
Expedición	2025-12-02	10:59:31
Vencimiento	2025-11-28	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110440000	PSICOLOGA		.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- 13568 Vence el 2025-11-28

VALOR EN LETRAS

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

OBSERVACIONES

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

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Aprobado por

Firma Recibido

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

CUDS :9c496dd75cce3e469e0e81fb1fcae850a8743c20c351b4a2de759e4292fb7437c2c2811957a1b33d9b73d22b0061b790

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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	Valor
2025-11	2025-11	1941968525	9494439800	I	2025/12/03	2025/11/20	NEQUI	\$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	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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	Valor
2025-11	2025-11	1941968525	9494439800	I	2025/12/03	2025/11/20	NEQUI	\$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	004-5697

Documento Soporte en Adquisiciones
efectuadas a no obligados a facturar

M - 13569

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-11-28	10:49:18
Expedición	2025-12-02	10:59:41
Vencimiento	2025-11-28	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110440000	PSICOLOGA		.00	3,854,158.00	3,854,158.00

Total Bruto	3,854,158.00
Total a Pagar	\$ 3.854.158,00

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 3.854.158,00 Cuota 1 P - 004- 13569 Vence el 2025-11-28

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Ochocientos Cincuenta Y Cuatro Mil Ciento Cincuenta Y Ocho Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

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

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Aprobado por

Firma Recibido

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

CUDS :c9a15dcc6e0897cc0a39e2b8a21bcef8965f91a28e5cf3b8cbb7468b624c6a106e3b17ec264dbd37379e40d2135237e



RAZÓN SOCIAL :	ADRIANA LUCIA SERRANO MOSCOSO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1005692131
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-09
FECHA DE PAGO:	2025-11-20
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35134873
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35134873
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:	06/01/2026
----------------------------------	------------



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



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	004-5698

Documento Soporte en Adquisiciones
efectuadas a no obligados a facturar

M - 13570

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-11-28	10:50:07
Expedición	2025-12-02	10:59:50
Vencimiento	2025-11-28	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110480000	TRABAJADOR SOCIAL		.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- 13570 Vence el 2025-11-28

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 :be88a4c1c2d9840b12173da123116660b8122206d1b87b822259742e447d2b4d5935a196a7f245108f3674a87311bb3e

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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	Valor
2025-11	2025-11	1904659119		9494387025	I	2025/12/04	2025/11/05	BANCOLOMBIA	\$569,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$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	

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	Valor
2025-11	2025-11	1904659119		9494387025	I	2025/12/04	2025/11/05	BANCOLOMBIA	\$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



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	004-5699

Documento Soporte en Adquisiciones
efectuadas a no obligados a facturar

M - 13571

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-11-28	10:50:58
Expedición	2025-12-02	10:59:58
Vencimiento	2025-11-28	

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- 13571 Vence el 2025-11-28

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 :18b86494929fc72cb4a7a74acd2d3736fcaac46bad2ceeb3aa6aaaac49b53d7d31d5e2ffe11fa3d54d2e7f552ade94b7

PAGADO 14/11/2025

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	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	LME	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	Días ARP	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) FAMILANAR 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!

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

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!



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	004-5701

Documento Soporte en Adquisiciones
efectuadas a no obligados a facturar

M - 13573

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-11-28	10:52:58
Expedición	2025-12-02	11:00:16
Vencimiento	2025-11-28	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130070000	TERAPEUTA OCUPACIONAL		.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- 13573 Vence el 2025-11-28

VALOR EN LETRAS

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

OBSERVACIONES

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

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Aprobado por

Firma Recibido

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

CUDS :7607e3056d4f09531d691c4028997d2de8180a24290d96bca2bd1dcb53f97168934aa376e302105e625619ecb2c9066b

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
2025-11	2025-11	1936157194	9493695696	I	2025/12/10	2025/11/18	NEQUI	0	\$571,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$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	

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	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	1936157194	9493695696	I	2025/12/10	2025/11/18	NEQUI	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



Señores	RAMIREZ TRIVIÑO LILIA ADRIANA		
NIT	52,181,091 - 5		
Dirección	DIAGONAL 4A # 34-01		
Teléfono	3188845178		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	Factura Proveedor	004-5700

Documento Soporte en Adquisiciones
efectuadas a no obligados a facturar

M - 13572

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-11-28	10:51:52
Expedición	2025-12-02	11:00:07
Vencimiento	2025-11-28	

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- 13572 Vence el 2025-11-28

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 :81e058165326f25929e11d372ce9c4570dcfe898b80ccfceb4b71790f8b198765d2f8c9961d135f938ed8d8e1d67fc5

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
TOTAL A PAGAR						
2025-11	2025-11	I	20/11/2025	91579974	\$569.500	

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 Colpatría 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 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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
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.	
						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
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-11	2025-11	I	20/11/2025	91579974	\$569.500

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SIL	IOE	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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



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	004-5702

Documento Soporte en Adquisiciones
efectuadas a no obligados a facturar

M - 13574

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-11-28	10:54:03
Expedición	2025-12-02	11:00:25
Vencimiento	2025-11-28	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130070000	TERAPEUTA OCUPACIONAL		.00	4,496,518.00	4,496,518.00

Total Bruto	4,496,518.00
Total a Pagar	\$ 4.496.518,00

CONDICION DE PAGO

Proveedores Nacionales 4.496.518,00 Cuota 1 P - 004- 13574 Vence el 2025-11-28

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Cuatrocientos Noventa Y Seis Mil Quinientos Dieciocho 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 :222da893d2e540a034b1e71f2ac4c6e0ef78aa9290ed367483c2debaeb0cc08619dd4595949b47177235f9f78756cc3c

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1015481640		SANCHEZ VIASUS MARIA PAULA		INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 3a#3-33	LA MESA-CUNDINAMARCA	3195850860	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1925318196	9494692992	1	2025/12/10	2025/11/13	BANCOLOMBIA	0	\$569,900
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$308,600	\$0	\$0	\$308,600	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$308,600	\$0	\$0	\$308,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,200	\$0	\$0	\$20,200	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$20,200	\$0	\$0	\$20,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$241,100	\$0	\$0	\$241,100	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$241,100	\$0	\$0	\$241,100	
TOTAL				1	\$569,900	\$0	\$0	\$569,900	



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



Señores	FERNANDEZ RODRIGUEZ MARIA TERESA		
NIT	65,763,697 - 3		
Dirección	CALLE 22 SUR N 68 H 15		
Teléfono	3152042058		
Ciudad	B2GOTA - COLOMBIA	Factura Proveedor	004-5705

Documento Soporte en Adquisiciones
efectuadas a no obligados a facturar

M - 13577

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-11-28	10:56:43
Expedición	2025-12-02	11:00:55
Vencimiento	2025-11-28	

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- 13577 Vence el 2025-11-28

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 :0ee6add97d09e714da4f96da6e78489da44ebff27afd52eac038654d7ca7e65ad988cd47612c08f902efa94fb89a7ebe

PAGADA 2025-11-19 13:14:07.0

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

III. APOORTE 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	Dias AFP	Dias AFP	Dias AFP	Dias AFP	Dias 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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

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	



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



Señores	CASALLAS QUINTERO VIVIANA ANDREA		
NIT	52,836,684 - 5		
Dirección	LA GRAN VIA		
Teléfono	8471777		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	Factura Proveedor	004-5704

Documento Soporte en Adquisiciones
efectuadas a no obligados a facturar

M - 13576

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-11-28	10:55:31
Expedición	2025-12-02	11:00:44
Vencimiento	2025-11-28	

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- 13576 Vence el 2025-11-28

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 :828c95ddd70bad3c39b036f85311277bcab471eab4ddb699bfe32825877dc08fc4e182759e86142384750c36591b3f5c

PAGADO 14/11/2025

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	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	SVT	SGE	IGE	LMA	VAC	VAP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	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	\$ 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



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



Señores	BERNAL PINEDA LUZ ANGELA		
NIT	52,709,533 - 8		
Dirección	PORTAL DE SAN DIEGO BL 2 AP 202		
Teléfono	3112632850		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	Factura Proveedor	004-5703

Documento Soporte en Adquisiciones
efectuadas a no obligados a facturar

M - 13575

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-11-28	10:54:50
Expedición	2025-12-02	11:00:34
Vencimiento	2025-11-28	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6130090000	FISIOTERAPIA		.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- 13575 Vence el 2025-11-28

VALOR EN LETRAS

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

OBSERVACIONES

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

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Aprobado por

Firma Recibido

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

CUDS :4c30c08ec587022603e41368ba25d6909a106341286b35e1de9552c3a1eb719636461f539e2c2c25822b398ee98627bc

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
2025-11	2025-11	1927353477	9493627129	I	2025/12/09	2025/11/14	BANCO DAVIVIENDA	0	\$569,500

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

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
2025-11	2025-11	1927353477	9493627129	I	2025/12/09	2025/11/14	BANCO DAVIVIENDA	0	\$569,500

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



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



Señores	DIAZ SANCHEZ CLAUDIA PATRICIA		
NIT	52,616,945 - 9		
Dirección	VDA ALTO DELTIGRE FCA MONTELUZ		
Teléfono	3165386206		
Ciudad	L2 MESA - COLOMBIA	Factura Proveedor	004-5706

Documento Soporte en Adquisiciones
efectuadas a no obligados a facturar

M - 13578

Fecha y Hora de Documento

Generación	2025-11-28	10:57:32
Expedición	2025-12-02	11:01:04
Vencimiento	2025-11-28	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6110550000	EDUCADORA FISICA		.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- 13578 Vence el 2025-11-28

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 :021687ae4540fb8b1df7b493d5fc88c2ef706aae035cd3afb5c8f41467ac63de6059a4e639e88323fcf7bd199a161f61

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	1928537351		9493762449	I	2025/12/11	2025/11/14	NEQUI	\$474,600

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

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1928537351	9493762449	I	2025/12/11	2025/11/14	NEQUI	0	\$474,600

RESUMEN DE PAGO

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