

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR. 6733463		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN EN EL ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO A LA SALUD MENTAL Y EDUCACIÓN SOCIOEMOCIONAL EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE CHÍA.		
Contratista:	Lady Jurieth Bernal Poveda		
No. de Cedula	1072659059		
Fecha Inicio del Contrato	06/09/2024	Fecha de Terminación	5/12/2024
Periodo del Informe	06/11/2024 al 05/12/2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	13.500.000
Valor a Pagar en este periodo	4.500.000
Saldo por Pagar	0
Pago No.	TRES (3)

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO
N/A	N/A	N/A

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	4578390085	Noviembre 2024	225.000
Pensión			288.000
ARL			9.400

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	4581248796	Diciembre 2024	221.400
Pensión			173.000
ARL			7.300

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR. 6733463, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 06/11/2024 al 05/12/2024, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
Actividad #1. Apoyar en el diseño, evaluación y ejecución del Plan Operativo Anual (POA), de Orientación Escolar de los establecimientos educativos Oficiales, de acuerdo con la caracterización institucional que defina los Órganos de gobierno escolar.	- Diligenciamiento del plan de trabajo con las actividades a realizar. - Retroalimentación diaria del cronograma de actividades a realizar en cada semana. - Realización del diagnóstico del POA para tener en cuenta la realización del mismo el próximo año 2025. . informe final diagnostico POA 2025, esta actividad ya ha sido ejecutada dentro del cronograma institucional, razón por la cual, se prioriza la entrega de la información

	consolidada dentro de la estrategia de atención psicosocial. Ver carpeta anexa obligación 1. NOTA: las evidencias se adjuntan en el archivo denominado evidencias. 3. PDF. El cual se carga como archivo adicional a este informe. Van de la página 1 a la 25.
Actividad #2. Acompañar a las Instituciones Educativas Oficiales(IEO) del Municipio de Chía en la realización de procesos de orientación, acompañamiento y seguimiento , generando recomendaciones en los casos e instancias que se requieran, de acuerdo con las rutas de atención integral, respecto de niños, niñas, adolescentes y jóvenes en condición de gestación, posparto, lactancia, sospecha de abuso sexual, ideación suicida, consumo de sustancias psicoactivas, trabajo infantil, sospecha de violencia intrafamiliar u otras que lo requieran, de acuerdo con la necesidad reportada por cada IEO.	1. Acta de cierre y seguimiento de casos individuales relacionados con temas comportamentales dentro del aula de clases. 2. Consolidados casos individuales. NOTA: las evidencias se adjuntan en el archivo denominado evidencias. 3. PDF. El cual se carga como archivo adicional a este informe. Van de la página 26 a la 35.
Actividad #3. Apoyar el equipo de docentes orientadores de las IEO con el desarrollo de estrategias que promuevan y fortalezcan las competencias socioemocionales, la vinculación familiar y los procesos pedagógicos dirigidas a la comunidad educativa, frente a la prevención de factores de riesgo sicosocial que puedan generar dificultades de aprendizaje	1. Desarrollar la guía pedagógica para trabajar el tema de hipersexualidad con los estudiantes de grado 2° y 3° de la jornada tarde modalidad flexible de la Institución educativa Bojacá. 2. Articular las diapositivas que se mostraron durante la actividad dada a los grados 2° y 3° sobre hipersexualidad. 3. Realizar el acta de asistencia NNAJ con grado 2° y 3° del tema trabajado relacionado con hipersexualidad. 4. Desarrollar la guía pedagógica para trabajar el tema de normas y límites con los estudiantes de grado 5° de la jornada tarde modalidad flexible de la Institución educativa Bojacá. 5. Articular las diapositivas que se mostraron durante la actividad dada a los grados 5° sobre normas y límites. 6. Realizar el acta de asistencia NNAJ con grado 5° del tema trabajado relacionado con normas y límites. 7. Desarrollar la guía pedagógica para trabajar el tema de atención y concentración con los estudiantes de grado 702° de la jornada tarde modalidad flexible de la Institución educativa Bojacá. 8. Articular las diapositivas que se mostraron durante la actividad dada a los grados 702° sobre atención y concentración. 9. Realizar el acta de asistencia NNAJ con grado 702° del tema trabajado relacionado con atención y concentración. 10. Desarrollar la guía pedagógica para trabajar empatía con grado 401° de la institución educativa Bojacá.

	11. Articular las diapositivas que se mostraron durante la actividad dada a los grados 401° sobre empatía. 12. Realizar el acta de asistencia NNAJ con grado 401° del tema trabajado relacionado con empatía. 13. Desarrollar la guía pedagógica para trabajar hábitos de estudio con grado 501° de la institución educativa Bojacá. 14. Articular las diapositivas que se mostraron durante la actividad dada a los grados 501° sobre hábitos de estudio. 15. Realizar el acta de asistencia NNAJ con grado 501° del tema trabajado relacionado con hábitos de estudio. 16. Desarrollar la guía pedagógica para trabajar métodos anticonceptivos con grados 1001°, 1002° y 1003° de la IE Diosa Chía. 17. Articular las diapositivas que se mostraron durante la actividad dada a los grados 1001°, 1002° y 1003° del tema de métodos anticonceptivos. 18. Realizar el acta de asistencia NNAJ con grados 1001°, 1002° y 1003° del tema trabajado relacionado con métodos anticonceptivos. NOTA: las evidencias se adjuntan en el archivo denominado evidencias. 3. PDF. El cual se carga como archivo adicional a este informe. Van de la página 36 a la 128.
Actividad #4. Articular con los Docentes Orientadores de las IEO la planeación y ejecución de talleres y/o estrategias dirigidas a padres de familia o cuidadores de acorde a los requerimientos de la ley 115 de 1994 y Decreto 459 de 2024, de acuerdo con la necesidad de la institución educativa oficial, potencializando el uso de la caja de herramientas dispuesta por el Ministerio de Educación Nacional (Alianza Familia Escuela).	1. Realización de acta sobre el tema de tecno adicciones dirigida a los padres de familia de la institución educativa Diosa Chía, llevado a cabo de forma virtual. 2. Charla educativa a Padres de familia de grado tercero, cuarto y quinto sobre Gestión de emociones de la institución educativa Diosa Chía, llevado a cabo de forma virtual. NOTA: las evidencias se adjuntan en el archivo denominado evidencias. 3. PDF. El cual se carga como archivo adicional a este informe. Van de la página 129 a la 136.
Actividad #5. Coadyuvar a los Orientadores de las IEO en el diseño, implementación y evaluación de acciones que contribuyan con la orientación vocacional, profesional y socio ocupacional de los educandos, que permitan una mejor toma de decisiones para la construcción de su propio futuro.	1. Desarrollar la guía pedagógica para trabajar orientación vocacional con los estudiantes de grado 703° de la Institución educativa Diosa Chía. 2. Articular las diapositivas que se mostraron durante la actividad de orientación vocacional con los estudiantes de grado 703° de la Institución educativa Diosa Chía

	- Realizar el acta de asistencia NNAJ con grado 703° del tema trabajado relacionado con orientación vocacional. - Desarrollar la guía pedagógica para trabajar orientación vocacional con los estudiantes de grados 801°, 802° y 803° de la Institución educativa Diosa Chía. - Articular las diapositivas que se mostraron durante la actividad de orientación vocacional con los estudiantes de grados 801°, 802° y 803° de la Institución educativa Diosa Chía - Realizar el acta de asistencia NNAJ con grados 801°, 802° y 803° del tema trabajado relacionado con orientación vocacional. NOTA: las evidencias se adjuntan en el archivo denominado evidencias. 3. PDF. El cual se carga como archivo adicional a este informe. Van de la página 137 a la 177.
Actividad #6. Apoyar a la secretaria de educación en la recolección, registro y análisis de la información tomada de cada una de las instituciones educativas oficiales relacionadas a los diferentes eventos psicosociales.	esta actividad ya ha sido ejecutada dentro del cronograma institucional, razón por la cual, se prioriza la entrega de la información consolidada dentro de la estrategia de atención psicosocial. Ver carpeta anexa obligación 6. NOTA: las evidencias se adjuntan en el archivo denominado evidencias. 3. PDF. El cual se carga como archivo adicional a este informe. Van de la página 178 a la 200.
Actividad #7. Contribuir en la elaboración del registro y seguimiento establecido por el establecimiento educativo de los casos remitidos por los docentes, directivos docentes o cualquier miembro de la comunidad educativa, acorde con la ley sobre tratamiento de datos e información, proponiendo estrategias de prevención e intervención en el manejo de situaciones particulares.	Consolidados general talleres realizados. NOTA: las evidencias se adjuntan en el archivo denominado evidencias. 3. PDF. El cual se carga como archivo adicional a este informe. Van de la página 201 a la 205.
Actividad #8. Apoyar el equipo de docentes Orientadores de la IEO en el desarrollo de estrategias de sensibilización dirigidas a los diferentes miembros de la comunidad educativa, frente a la prevención de factores de riesgo psicosocial que puedan generar dificultades de aprendizaje.	- Desarrollar la guía pedagógica para trabajar con el tema de gestión de emociones con docentes de la Institución educativa Diosa Chía. - Articular las diapositivas que se mostraron durante la actividad con docentes de la Institución educativa Diosa Chía. - Realizar el acta de asistencia con los docentes de la Institución educativa Diosa Chía. - Desarrollar la guía pedagógica para trabajar con docentes el tema de estrés laboral basados en un decálogo. - Realizar el acta de asistencia con los docentes de la Institución educativa

	Diosa Chía asistentes al taller de estrés laboral. NOTA: las evidencias se adjuntan en el archivo denominado evidencias. 3. PDF. El cual se carga como archivo adicional a este informe. Van de la página 206 a la 229.
Actividad #9. Asistir, participar y apoyar las convocatorias, los comités, reuniones, talleres, actividades, salidas y demás relacionadas con su objeto contractual asignadas por el supervisor del contrato.	1. Realizar actas de las reuniones asistidas en secretaria de educación y con las demás dependencias adscritas. NOTA: las evidencias se adjuntan en el archivo denominado evidencias. 3. PDF. El cual se carga como archivo adicional a este informe. Van de la página 230 a la 244.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1072659059
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LADY JURIETH BERNAL POVEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CLL 4 10A-48	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:	4578390085			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO	2024	
DÍAS DE MORA:			0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					4111812227

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	\$ 288.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 288.000	\$ 0	\$ 288.000
SUBTOTALES:										\$ 288.000	\$ 0	\$ 288.000

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	\$ 225.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 225.000	\$ 0	\$ 0	\$ 225.000
SUBTOTALES:									\$ 225.000				\$ 225.000	\$ 0	\$ 0	\$ 225.000

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 9.400	\$ 9.400	\$ 0	\$ 0	\$ 9.400
SUBTOTALES:									\$ 9.400	\$ 0	\$ 0	\$ 9.400

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	IOE	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
1	CC 1072659059	BERNAL POVEDA LADY JURIETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.800.000			NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.800.000	\$ 288.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 288.000	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 1.800.000	\$ 225.000	\$ 0	\$ 225.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.800.000	\$ 107265905	\$ 9.400	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 522.400
--------------	-------------------

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:					1072659059				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					CHIA					DEPARTAMENTO:					LADY JURIETH BERNAL POVEDA				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CLL 4 10A-48					TELÉFONO:					CUNDINAMARCA				
DIRECCIÓN:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					I-INDEPENDIENTE				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Otras actividades de servicios personales n.c.p.				
TIPO EMPRESA:					ÚNICO														
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										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	\$ 221.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 221.400	\$ 0	\$ 221.400
SUBTOTALES:										\$ 221.400	\$ 0	\$ 221.400

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 173.000		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 173.000	\$ 0	\$ 0	\$ 173.000	
SUBTOTALES:													\$ 173.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 173.000	

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 7.300	\$ 7.300	\$ 0	\$ 0	\$ 7.300
SUBTOTALES:									\$ 7.300	\$ 0	\$ 0	\$ 7.300

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
1	CC 1072659059	BERNAL POVEDA LADY JURIETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.800.000			NO								06-30 01-05										230301-PORVENIR	30	\$ 1.383.334	\$ 221.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			Normal	\$ 221.400	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 1.383.334	\$ 173.000	\$ 0	\$ 173.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.383.334	\$ 107265905	\$ 7.300		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 401.700

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141142306634			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico		
1 0 7 2 6 5 9 0 5 9		6	Impuestos de Bogotá		3 2		
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación		27. Fecha expedición	
Persona natural o sucesión ilíquida 2		Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 7 2 6 5 9 0 5 9			
Lugar de expedición 28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA 1 6 9		Cundinamarca 2 5		Chía 1 7 5			
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
BERNAL		POVEDA		LADY		JURIETH	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA 1 6 9		Cundinamarca 2 5		Chía 1 7 5			
41. Dirección principal							
CL 4 10 A 48 IN 3							
42. Correo electrónico bernalpovedalady@gmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2			
		3 0 1 7 7 1 3 9 5 2		3 1 3 8 7 2 6 4 9 3			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código		
7 2 2 0	2 0 2 4 0 8 3 0	8 5 6 0	2 0 2 4 0 8 3 0	1 2			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código							
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				57. Modo			
				58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024 - 11 - 07 / 14 : 46: 33			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre BERNAL POVEDA LADY JURIETH			
				985. Cargo CONTRIBUYENTE			



CERTIFICADO

**CHIA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese**

01/11/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora LADY JURIETH BERNAL POVEDA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1072659059**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550004100245754
Fecha de apertura	01/02/2024

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1072659059	BERNAL	POVEDA	LADY	JURIETH	2024-11	EPS COMPENSAR	COTIZANTE
CC	1072659059	BERNAL	POVEDA	LADY	JURIETH	2016-01	EPS FAMISANAR	BENEFICIARIO
CC	1072659059	BERNAL	POVEDA	LADY	JURIETH	2024-09	EPS COMPENSAR	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS COMPENSAR	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2024	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2023	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS COMPENSAR	11/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2022	30	BENEFICIARIO	Estado Emergencia
EPS COMPENSAR	05/2022	30	BENEFICIARIO	Estado Emergencia
EPS COMPENSAR	04/2022	30	BENEFICIARIO	Estado Emergencia
EPS COMPENSAR	03/2022	30	BENEFICIARIO	Estado Emergencia
EPS COMPENSAR	02/2022	3	BENEFICIARIO	Estado Emergencia
EPS COMPENSAR	01/2022	7	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS COMPENSAR	12/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2019	13	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	01/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	05/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	01/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	05/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2014	5	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	01/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS FAMISANAR	10/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación **” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.