

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR. 6931734		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS TECNICOS PARA LA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS ARCHIVISTIOS APROBADOS, E INTERVENCION Y ORGANIZACION DE DOCUMENTOS DE ARCHIVO DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA, DE ACUERDO A LA NORMA ARCHIVISTICA VIGENTE EXPEDIDA POR EL ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN - AGN.		
Contratista:	MARIA DE JESUS BARRERA VERDUGO		
No. de Cedula	35.474.888		
Fecha Inicio del Contrato	23/10/2024	Fecha de Terminación	20/12/2024
Periodo del Informe	23/11/2024 a 20/12/2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$8.562.500
Valor a Pagar en este periodo	\$3.196.667
Saldo por Pagar	\$0
Pago No.	2 de 2

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 NO tengo vigentes contratos adicionales de prestación de servicios.		
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	4583276541	Noviembre de 2024	\$171.300
Pensión			\$219.200
ARL			\$7.200
Salud	4583276673	Diciembre de 2024	\$168.400
Pensión			\$215.500
ARL			\$7.100

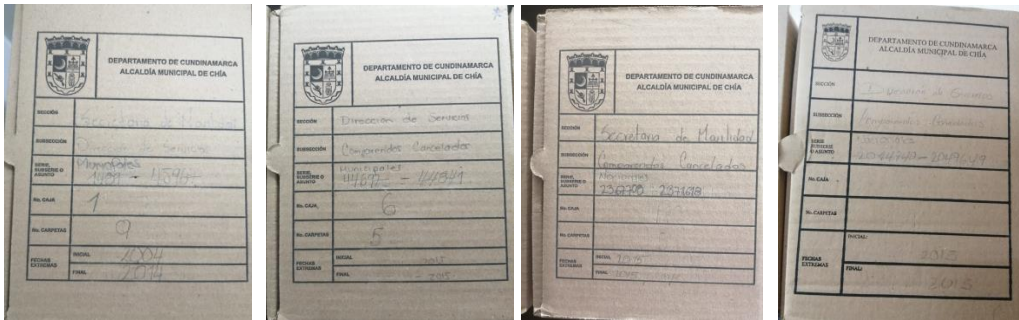
En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR. 6931734, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **DEL 23 DE NOVIEMBRE AL 20 DE DICIEMBRE**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
Apoyar la intervención técnica de 9 metros lineales mensuales de documentos de archivo, ubicados en el archivo central y/o archivos de gestión de la alcaldía municipal de Chía.	Durante el periodo comprendido entre el 23/11/2024 y el 20/12/2024, se aplicaron procesos técnicos a los comparendos Municipales y Nacionales cancelados de la vigencia 2015. A continuación, se relaciona la cantidad de Expedientes procesados y se listan en el ANEXO 1 Registro fotográfico COMPARENDOS MUNICIPALES

	CANCELADOS DEL 1489 AL 45967 DE LAS VIGENCIAS 2004 AL 2014 Y DEL 44697 AL 11911392 DEL 2015 Y NACIONALES DEL 2014740 AL 2371618 DEL 2015 DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD
Apoyar la aplicación de las Tablas de Retención Documental (aprobadas), siguiendo los criterios para la organización de archivos de gestión.	Se trabajó teniendo presente las TRD de la Dirección de Movilidad, aplicando los criterios de organización de los respectivos expedientes para la serie Comparendos Cancelados que reposan en el archivo de gestión de esta dependencia.
Aplicar los criterios básicos para la creación, conformación y organización de expedientes de archivo, conforme a lo establecido en el Acuerdo 002 de 2014 expedido por el Archivo General de la Nación.	CRITERIOS DE ORGANIZACIÓN Para la organización de los expedientes se tuvieron en cuenta las siguientes actividades: • Se organiza de manera numérica los expedientes documentales que reposan en la Dirección de Movilidad. • Se adelanta el retiro de material metálico, y duplicidad. • Se aplica el proceso técnico de foliación. • Se cambia las unidades de conservación existentes, y se almacenan en carpetas por 200 folios, se ubican en cajas X-200, diligenciando el respectivo rotulo de identificación, a cada unidad documental. • Se da ubicación en estantería ubicada en el archivo de Movilidad. • Como expurgo de los comparendos cancelados de la vigencia 2015 en cada una de las unidades documentales, se entrega un total de: Dos (2) cajas X-200 de ganchos, 1 caja X-200 de expurgo, 25 cajas X-200 de carpetas sobrantes y 2 metros de cajas X-200 desocupadas y material metálico.
Apoyar la actualización y/o levantamiento de inventarios documentales tanto en el archivo central como en los archivos de gestión, diligenciando el Formato único de Inventario Documental – FUID, adoptado por la entidad.	Se realiza la respectiva descripción documental, digitando cada expediente de comparendos cancelados Municipal intervenidos en el formato único de inventario documental – FUID, adjuntando el link de Excel en OneDrive. ANEXOS 4 REGISTRO FOTOGRÁFICO
Apoyar con la ejecución de actividades técnicas, que se requieran en el cumplimiento de las funciones de la Dirección de Servicios Administrativos relacionados con el proceso de Gestión Documental.	Realice actividades técnicas y entregando a satisfacción 36 cajas x 200 correspondientes a 9 metros lineales de Comparendos cancelados Municipales y Nacionales debidamente organizadas, bajo los criterios de organización de acuerdo a la normativa en Materia archivística expedida por el Archivo General de la Nación – AGN.
Apoyar la implementación de los instrumentos archivísticos dentro de la entidad, acorde a las instrucciones o directrices dadas por la supervisión del contrato.	Aplicación de las TRD de La Entidad A los Expedientes intervenidos.

Las demás que por naturaleza del objeto contractual la Dirección de Servicios Administrativos por intermedio de la supervisión del contrato en materia archivística requiera.

ANEXO 1



ANEXOS 2



ANEXO 3

UNICIPAL - 44694	19/01/2015	20/01/2015	60	4	919	5	1	3
UNICIPAL - 44695	19/01/2015	20/01/2015	60	4	920	5	1	3
UNICIPAL - 44696	19/01/2015	20/01/2015	60	4	921	5	1	3
UNICIPAL - 44697	19/01/2015	20/01/2015	60	5	922	1	1	3
UNICIPAL - 44699	20/01/2015	20/01/2015	60	5	923	1	1	3
UNICIPAL - 44700	20/01/2015	20/01/2015	55	5	913	1	1	3



MARIA DE JESUS BARRERA VERDUGO

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP II.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35474888
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MARIA DE JESUS BARRERA VERDUGO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	CUNDINAMARCA	
DIRECCIÓN:	CARR 11 19 53	TELÉFONO:	11111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:	4579370061			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2024	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			4112015632

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	\$ 219.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 219.200	\$ 0	\$ 219.200
SUBTOTALES:										\$ 219.200	\$ 0	\$ 219.200

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 171.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 171.300	\$ 0	\$ 0	\$ 171.300
SUBTOTALES:													\$ 171.300	\$ 0	\$ 0	\$ 171.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA		VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 7.200	\$ 7.200	\$ 0	\$ 0	\$ 7.200
SUBTOTALES:				\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 7.200	\$ 7.200	\$ 0	\$ 0	\$ 7.200

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	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINED			
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES			TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO
1	CC 35474888	BARRERA VERDUGO MARIA DE JESUS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		\$ 1.370.000			NO	01																	25-14 COLPENSIONES	30	1.370.000	\$ 219.200	\$	\$	\$	\$	Normal	\$ 219.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.370.000	\$ 171.300	\$	\$ 171.300	14-11 - ARL SURA	30	1.370.000	35474888	\$ 7.200	\$	\$	\$	\$	\$

TOTAL	\$ 397.700
--------------	-------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35474888	NÚMERO PLANILLA:	4583276541	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MARIA DE JESUS BARRERA VERDUGO		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	CARR 11 19 53	TELÉFONO:	1111111	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	4121267367
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 219.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 219.200	\$ 0	\$ 219.200
SUBTOTALES:										\$ 219.200	\$ 0	\$ 219.200

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 171.300		\$ 0		\$ 0	\$ 171.300	\$ 0	\$ 171.300
SUBTOTALES:													\$ 171.300	\$ 0	\$ 0	\$ 171.300

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	\$ 7.200	\$ 7.200	\$ 0	\$ 0	\$ 7.200
SUBTOTALES:									\$ 7.200	\$ 0	\$ 0	\$ 7.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES																				
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SEGURIDAD SOCIAL						ARP				DÍAS COT	IBC	CCF						SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																								ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
1	CC 35474888	BARRERA VERDUGO MARIA DE JESUS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		\$ 1.370.000			NO																25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 1.370.000	\$ 219.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 219.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.370.000	\$ 171.300	\$ 0	\$ 171.300	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.370.000	\$ 35474888	\$ 7.200	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 397.700
--------------	-------------------

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:					35474888				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					CHIA					DEPARTAMENTO:					MARIA DE JESUS BARRERA VERDUGO				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CARR 11 19 53					TELÉFONO:					CUNDINAMARCA				
DIRECCIÓN:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					11111111				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					I-INDEPENDIENTE					2024/12/12				
TIPO EMPRESA:					ÚNICO					Otros trabajos de edición.					NÚMERO AUTORIZACIÓN:				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO					4121267369				

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	\$ 215.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 215.500	\$ 0	\$ 215.500
SUBTOTALES:										\$ 215.500	\$ 0	\$ 215.500

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 168.400		\$ 0		\$ 0	\$ 168.400		\$ 0	\$ 168.400
SUBTOTALES:													\$ 168.400	\$ 0	\$ 0	\$ 168.400	

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	\$ 7.100	\$ 7.100	\$ 0	\$ 0	\$ 7.100
SUBTOTALES:									\$ 7.100	\$ 0	\$ 0	\$ 7.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																							
Nº	IDENTIFICACION	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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
1	CC 35474888	BARRERA VERDUGO MARIA DE JESUS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		\$ 1.370.000			NO	R-30						21-30											25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.346.667	\$ 215.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 215.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.346.667	\$ 168.400	\$ 0	\$ 168.400	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.346.667	\$ 35474888	\$ 7.100	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 391.000

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	35474888	BARRERA	VERDUGO	MARIA	DE JESUS	2018-04	EPS COOMEVA	BENEFICIARIO
CC	35474888	BARRERA	VERDUGO	MARIA	DE JESUS	2019-09	EPS COOMEVA	COTIZANTE
CC	35474888	BARRERA	VERDUGO	MARIA	DE JESUS	2024-12	EPS SANITAS	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2024	13	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2024	1	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2023	28	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2023	18	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2023	1	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2022	12	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2021	2	COTIZANTE	Estado Emergencia
EPS SANITAS	02/2021	13	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2021	30	COTIZANTE	Estado Emergencia
EPS SANITAS	12/2020	30	COTIZANTE	Estado Emergencia
EPS SANITAS	11/2020	30	COTIZANTE	Estado Emergencia
EPS SANITAS	10/2020	15	COTIZANTE	Estado Emergencia
EPS SANITAS	10/2020	15	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	07/2019	21	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS COOMEVA	06/2019	25	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	03/2019	13	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	08/2018	20	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	04/2018	1	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	03/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	02/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	01/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	04/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	04/2017	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	03/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	03/2017	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	02/2017	25	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	02/2017	5	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	01/2017	24	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	01/2017	3	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	12/2016	29	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS COOMEVA	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	09/2016	2	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	09/2016	14	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	07/2016	9	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	06/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	05/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	04/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	03/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	02/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	01/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	12/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	11/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	10/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	09/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	08/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	07/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	06/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	05/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	04/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	03/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	02/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	01/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	12/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	11/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	10/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	09/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	08/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	07/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	06/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	05/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	04/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	03/2014	26	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	02/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS COOMEVA	01/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	12/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	11/2013	28	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	10/2013	4	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COOMEVA	09/2013	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.



CERTIFICADO

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

19/11/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora MARIA DE JESUS BARRERA VERDUGO** con **Cédula de Ciudadanía** número **35474888**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550004100243031
Fecha de apertura	26/10/2023

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



CERTIFICADO

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

19/11/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora MARIA DE JESUS BARRERA VERDUGO** con **Cédula de Ciudadanía** número **35474888**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550004100243031
Fecha de apertura	26/10/2023

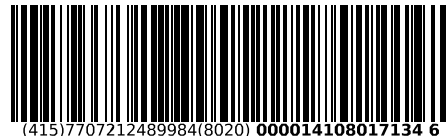
Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141080171346



(415)7707212489984(8020) 000014108017134 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

3 5 4 7 4 8 8 8

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

3 5 4 7 4 8 8 8

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Cundinamarca

2 5

30. Ciudad/Municipio

Chía

1 7 5

31. Primer apellido

BARRERA

32. Segundo apellido

VERDUGO

33. Primer nombre

MARIA

34. Otros nombres

DE JESUS

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cundinamarca

2 5

40. Ciudad/Municipio

Chía

1 7 5

41. Dirección principal

CL 7 2 A 89 BRR SAN JORGE

42. Correo electrónico

mari8523ba@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 4 3 3 9 7 6 7 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 5 0 1 0 3

Actividad secundaria

48. Código

7 4 9 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 1 0 1 0 1

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número

establecimientos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

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 - 07 - 29 / 21 : 06: 10

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.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio				4. Número de formulario 141080171346			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 3 5 4 7 4 8 8 8				6. DV 4		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
						14. Buzón electrónico 3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 3 5 4 7 4 8 8 8		27. Fecha expedición	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento Cundinamarca		30. Ciudad/Municipio Chía		1 7 5	
31. Primer apellido BARRERA		32. Segundo apellido VERDUGO		33. Primer nombre MARIA		34. Otros nombres DE JESUS	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Cundinamarca		40. Ciudad/Municipio Chía		1 7 5	
41. Dirección principal CL 7 2 A 89 BRR SAN JORGE							
42. Correo electrónico mari8523ba@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 1 4 3 3 9 7 6 7 0			
				45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8 2 9 9	47. Fecha inicio actividad 2 0 0 5 0 1 0 3	48. Código 7 4 9 0	49. Fecha inicio actividad 2 0 2 1 0 1 0 1	50. Código 1 2	51. Código		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5 4 9							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 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 - 07 - 29 / 21 : 06: 10	
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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA			
				985. Cargo			

CERTIFICACION PARA CALCULO DE RETENCION EN LA FUENTE PARA RENTAS
QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACION LABORAL O LEGAL Y
REGLAMENTARIA

Yo, MARIA DE JESUS BARRERA VERDUGO identificado con cédula de ciudadanía No. 35.474.888, En cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 de 2022, se sustituyen, modifican y adicionan unos artículos a la parte 2 del libro del Decreto 1625 de 2016, único reglamentario en materia tributaria, relacionados con la determinación del impuesto sobre la renta a cargo de las personas naturales residentes y la retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo. Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que:

Para el cálculo de la retención en la fuente:

☒ No usaré costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.

☐ Aplicar la tarifa de retención en la fuente prevista en los artículos 392 y 401 del Estatuto tributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los 20 del mes de diciembre de la vigencia 2024.

FIRMA:  _____