

| INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS |                                                                                                                                                                                                  |                      |            |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|
| Número del Contrato:                              | CO1.PCCNTR.6686537                                                                                                                                                                               |                      |            |
| Objeto del Contrato:                              | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA ATENCIÓN EN SALUD DE LA POBLACIÓN CONDUCTIDA AL CENTRO DE TRASLADO POR PROTECCIÓN (CTP) DEL MUNICIPIO DE CHIA. |                      |            |
| Contratista:                                      | NATALIA OSPINA TORRES                                                                                                                                                                            |                      |            |
| No. de Cedula                                     | 1.072.649.584                                                                                                                                                                                    |                      |            |
| Fecha Inicio del Contrato                         | 28/08/2024                                                                                                                                                                                       | Fecha de Terminación | 20/12/2024 |
| Periodo del Informe                               | 28/09/2024 al 27/10/2024                                                                                                                                                                         |                      |            |

| DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO     |              |
|-------------------------------|--------------|
| Valor total del Contrato      | \$13.500.000 |
| Valor a Pagar en este periodo | \$3.000.000  |
| Saldo por Pagar               | \$7.500.0000 |
| Pago No.                      | 002          |

| 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 |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO APLICA                     | NO APLICA                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                                           |

| 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: sanitas e.p.s                                                                                            | 4570944936  | OCTUBRE 2024                     | \$162.500             |
| Pensión: Colpensiones                                                                                           |             |                                  | \$208.000             |
| ARL: SURA PAGADA POR ALCADIA                                                                                    |             |                                  | <b>Total: 370.500</b> |

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No CO1.PCCNTR.6686537, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **28/09/2024 -27/10/2024**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>Procedo a ejecutar protocolo de ingreso según PONAL dando revisión cefalocaudal a cada ciudadano trasladado en donde se realiza una detallada observación de cabeza a pies verificando su estado físico.</p> <p>observo piel y si hay presencia de golpes, hematomas o fracturas al momento de requisa procede a toma de signos vitales como tensión arterial, frecuencia cardiaca y saturación o oxigenación en sangre simultáneamente se diligencia formato de enfermería donde se registran las observaciones encontradas en la anterior revisión física.</p> <p>se indaga si está actualmente diagnosticado con alguna enfermedad.</p> <p>Se indaga si actualmente está tomando algún medicamento.</p> <p>Se indaga si ha tenido cirugías recientes o fracturas recientes.</p> <p>Si refiere tener algunas de las anteriores se solicita el soporte diagnostico llegar con familiar para darle un manejo asistencial para activar rutas de atención por secretaria de salud.</p> |         |   |         |    |             |   |         |   |                |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---|---------|----|-------------|---|---------|---|----------------|----|
| <b>1, Llevar la caracterización de las personas conducidas por la policía al Centro de Traslado por Protección (CTP), con el diligenciamiento del formato de informe individual de conducción en la parte relacionada con el estado de salud física del conducido, con base en un examen físico y toma de signos vitales.</b> | <table><tr><td>Mujeres</td><td>3</td></tr><tr><td>Hombres</td><td>72</td></tr><tr><td>Extranjeros</td><td>8</td></tr><tr><td>Igtbiq+</td><td>1</td></tr><tr><td>TOTAL INGRESOS</td><td>84</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Mujeres | 3 | Hombres | 72 | Extranjeros | 8 | Igtbiq+ | 1 | TOTAL INGRESOS | 84 |
| Mujeres                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |   |         |    |             |   |         |   |                |    |
| Hombres                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 72                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |   |         |    |             |   |         |   |                |    |
| Extranjeros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |   |         |    |             |   |         |   |                |    |
| Igtbiq+                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |   |         |    |             |   |         |   |                |    |
| TOTAL INGRESOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 84                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |   |         |    |             |   |         |   |                |    |

|                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |    |                                |    |                                       |    |         |   |                |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----|--------------------------------|----|---------------------------------------|----|---------|---|----------------|----|
| <b>2.Llevar un registro de ingreso y salida, en el cual se evidencia que no hay afectación de la salud del personal conducido, realizando un informe final de su estado de salud antes de salir del Centro de Traslado por Protección (CTP).</b> | <p>Procedo a ejecutar obligación verificando protocolo de egreso identificando por medio de preguntas su estado físico y estado de orientación en tiempo persona y lugar también se le indaga como se siente al momento de salir para dejar registro al momento de egreso o si es necesario solicitar apoyo de ambulancia bomberos y garantizar su salida, llamando a familiar para su acompañamiento a su destino para que se haga cargo del ciudadano.</p> <p>Se deja anotación en formatos de enfermería en turno de los hallazgos sobre su orientación en persona tiempo y espacio dejando así egresos de protegidos que salen por sus propios medios sin novedad. Se hace realiza registro fotográfico de salida en aplicación TIME MARK.</p> <table><tr><td>Mujeres</td><td>3</td></tr><tr><td>Hombres</td><td>17</td></tr><tr><td>Extranjeros</td><td>12</td></tr><tr><td>Igtibq+</td><td>0</td></tr><tr><td>TOTAL, EGRESOS</td><td>32</td></tr></table>   | Mujeres                             | 3  | Hombres                        | 17 | Extranjeros                           | 12 | Igtibq+ | 0 | TOTAL, EGRESOS | 32 |
| Mujeres                                                                                                                                                                                                                                          | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |    |                                |    |                                       |    |         |   |                |    |
| Hombres                                                                                                                                                                                                                                          | 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |    |                                |    |                                       |    |         |   |                |    |
| Extranjeros                                                                                                                                                                                                                                      | 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |    |                                |    |                                       |    |         |   |                |    |
| Igtibq+                                                                                                                                                                                                                                          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |    |                                |    |                                       |    |         |   |                |    |
| TOTAL, EGRESOS                                                                                                                                                                                                                                   | 32                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |    |                                |    |                                       |    |         |   |                |    |
| <b>3. Tomar las medidas de protección necesarias para asegurar la atención oportuna a los conducidos, en caso de ser necesario</b>                                                                                                               | <p>Porto como personal de salud los elementos de protección personal como gorro, tapaboca y guantes para así garantizar la prestación del primer auxilio con las debidas normas de bioseguridad las cuales en primera estancia salvaguarda la integridad física de enfermera en turno y la del protegido así evitando contaminación o transmisión de infecciones o agentes contaminantes como saliva, sudor o sangre por eso se usa estos elementos al momento de la toma de signos vitales o primer auxilio en limpieza de heridas de menor complejidad que no afectan su salud ni la permanencia en instalaciones del C.T.P.</p> <table><tr><td>Curaciones a protegidos</td><td>3</td></tr><tr><td>Primeros auxilios a protegidos</td><td>4</td></tr><tr><td>Seguimiento control de signos vitales</td><td>5</td></tr></table>                                                                                                                                  | Curaciones a protegidos             | 3  | Primeros auxilios a protegidos | 4  | Seguimiento control de signos vitales | 5  |         |   |                |    |
| Curaciones a protegidos                                                                                                                                                                                                                          | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |    |                                |    |                                       |    |         |   |                |    |
| Primeros auxilios a protegidos                                                                                                                                                                                                                   | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |    |                                |    |                                       |    |         |   |                |    |
| Seguimiento control de signos vitales                                                                                                                                                                                                            | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |    |                                |    |                                       |    |         |   |                |    |
| <b>4.Prestar apoyo respecto a los estados de los conducidos sin poner en riesgo su integridad ni la de ninguna de las personas de apoyo o del conducido</b>                                                                                      | <p>Procedo a ejecutar como enfermera en turno verifico estado de protegido en rondas de enfermería por cada espacio de reflexión observando y preguntando como se sienten y si solicitan alguna valoración por enfermería, presto primer auxilio a conducidos que presentan heridas de bajo compromiso para garantizar su estadía en el C.T.P. Se remite a psicología remisiones de presunta violencia intrafamiliar:3 remisiones. Así garantizando la estancia dentro de las instalaciones del protegido canalizando sus necesidades a través de constante acompañamiento al protegido para así reducir el riesgo de autolesión en el espacio de reflexión. Se deja soporte en formato de enfermería de los signos vitales y manejo de cada valor para valoración por centro médico en este periodo se presentan egresos.</p> <table><tr><td>valoración al ingreso por enfermera</td><td>84</td></tr><tr><td>Toma de signos vitales</td><td>66</td></tr></table> | valoración al ingreso por enfermera | 84 | Toma de signos vitales         | 66 |                                       |    |         |   |                |    |
| valoración al ingreso por enfermera                                                                                                                                                                                                              | 84                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |    |                                |    |                                       |    |         |   |                |    |
| Toma de signos vitales                                                                                                                                                                                                                           | 66                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |    |                                |    |                                       |    |         |   |                |    |
| <b>5. Solicitar a la Dirección de Convivencia Ciudadana de la Secretaría de Gobierno disponer de los elementos y equipos necesarios para la toma inventario.</b>                                                                                 | <p>Procedo a ejecutar como enfermera en turno se realiza toma de tensión arterial, pulsioxímetro para la toma de frecuencia cardiaca y oxigenación en la sangre y de termómetro para la toma de temperatura corporal en caso de que lo requiera.</p> <p>También se hace uso de la enfermería la cual se encuentra adaptada para prestar un primer auxilio que consta de camillas y un botiquín con los insumos necesarios.</p> <table><tr><td>Toma de signos vitales</td><td>66</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Toma de signos vitales              | 66 |                                |    |                                       |    |         |   |                |    |
| Toma de signos vitales                                                                                                                                                                                                                           | 66                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |    |                                |    |                                       |    |         |   |                |    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |    |          |        |    |          |                 |   |          |       |    |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|----------|--------|----|----------|-----------------|---|----------|-------|----|----------|
| 6. Realizar cuatro (04) charlas mensuales a la comunidad del Municipio de Chía, haciendo énfasis en los conocimientos del procedimiento legal del centro de traslado por Protección (CTP). Deben sustentarse mediante listas de asistencia, álbum fotográfico y actas de las socializaciones de cada charla                                                                                                                                                                                                         | <p><b>1 charla:</b> se presenta charla a alumnos con apoyo de video instalaciones del colegio <b>L.C.A.M</b> en la vereda de Fonqueta hablándoles sobre la adición a las drogas o sustancias psicoactivas dándoles a conocer los efectos secundarios a corto, mediano y largo plazo y su impacto sobre el sistema nervioso central y sus vidas.</p> <p><b>2 charla:</b> se presenta charla a los alumnos del colegio <b>L.C.A.M</b> sobre los efectos de las sustancias indicándoles que a largo plazo puede desarrollarse enfermedades como esquizofrenia y demencia dándoles a conocer que si no tienen una red de apoyo pueden acercarse a su E.P.S sin importar el régimen contributivo o subsidiado.</p> <p><b>3 charla:</b> se comienza charla dirigiéndome a los alumnos del colegio L.C.A.M compartiendo la situación de vida de los habitantes en calle reconocen que es una droga que solo deja en sus vidas situaciones de hambre, pobreza y alejarse de su familia.</p> <p><b>4 charla:</b> se les da información de prevención de no recibir dulces de personas desconocidas tampoco hablar con personas desconocidas hablar de sus problemas con sus padres o personas de confianza para así no caer en el consumo de sustancias psicoactivas.</p> |          |    |          |        |    |          |                 |   |          |       |    |          |
| 7-Realizar tres (03) talleres reflexivos mensuales, con material didáctico a partir de la construcción colectiva y simbólica a la Comunidad del Municipio de Chía, y generar entre los participantes reflexiones para aplicar en la vida, que a su vez debe aportar en el cambio social, con respeto a la cultura ciudadana y la convivencia, generando transformación que prevenga la reincidencia de ingreso al Centro de Traslado y Protección, verificando los talleres con listas de asistencia, actas y fotos | <p><b>Se dictan tres (3) talleres reflexivos</b> dirigidos a los alumnos del <b>L.C.A.M</b> de los grados 4y 5 ,en la toma de decisiones inteligentes y la prevención del consumo de sustancias psicoactivas entre los estudiantes. Se realiza la reflexión a través de un taller con las preguntas <i>¿Qué entendieron de la charla</i> <i>¿en que me afecta?</i> <i>Y a quien puedo pedir ayuda</i> y por último nombrar <i>clases de sustancias</i> donde los niños lo resolvieron de a grupos de 5 niños interactuando entre ellos .</p> <p>Se resaltó la importancia de elegir de manera consciente, considerando las repercusiones a corto y largo plazo de sus decisiones. Se compartieron estrategias prácticas, como identificar influencias negativas, desarrollar habilidades sociales para resistir la presión y promover actividades positivas que fomenten el bienestar. Se deja como evidencia de la realización de las 4- charlas y los 3- talleres reflexivos fotos, lista de asistencia y las respuestas del taller solucionado por los estudiantes.</p> <p><b>Total de alumnos que se dirigió charlas y talleres :38</b></p>                                                                                                                  |          |    |          |        |    |          |                 |   |          |       |    |          |
| 8. Realizar y entregar los informes que se requieran por parte de la Dirección de Seguridad y Convivencia Ciudadana de Chía a través del (la) supervisor del contrato o el funcionario competente, de acuerdo al caso, en el tiempo establecido.                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>Procedo a ejecutar como enfermera en turno entrego informe previa revisión a supervisora de contrato.</p> <p>Se diligencian bases de datos generales y epíinfo. Se hace uso de plataforma de ADRES Y SISBEN. Diligenciamiento de bases de datos con:</p> <table><tr><td>Adres</td><td>84</td><td>formatos</td></tr><tr><td>Sisbén</td><td>84</td><td>formatos</td></tr><tr><td>Formato epíinfo</td><td>8</td><td>formatos</td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>84</td><td>formatos</td></tr></table> <p>SE diligencian las bases anteriormente nombradas correctamente y en el tiempo estipulado.</p> <p>Se deja soporte fotográfico de actas, formato de firmas de asistencia y carpetas debidamente organizadas como lo estipula la ley de gestión documental.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Adres    | 84 | formatos | Sisbén | 84 | formatos | Formato epíinfo | 8 | formatos | TOTAL | 84 | formatos |
| Adres                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 84                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | formatos |    |          |        |    |          |                 |   |          |       |    |          |
| Sisbén                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 84                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | formatos |    |          |        |    |          |                 |   |          |       |    |          |
| Formato epíinfo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | formatos |    |          |        |    |          |                 |   |          |       |    |          |
| TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 84                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | formatos |    |          |        |    |          |                 |   |          |       |    |          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>9. Realizar las labores de archivo propias de la gestión documental del CTP; en consonancia, una vez realizado el diligenciamiento de los formatos de atención, el profesional del CTP deberá, conforme a los parámetros establecidos por la Dirección de Servicios Administrativos quien haga sus veces de la Alcaldía Municipal de Chía, llevar el registro y control del expediente completo de manera física y magnética, utilizando para ello los respectivos insumos de la oficina que han sido suministrados desde la Dirección de Seguridad y Convivencia Ciudadana Secretaría de Gobierno Municipal.</b></p> | <p>Procedo a ejecutar como enfermera en turno se realiza el correcto diligenciamiento de los formatos de enfermería de acuerdo con las disposiciones nacionales establecidas para la gestión documental relacionados con el procedimiento con su debido ingreso y egreso, posteriormente se crea carpeta en físico diligenciado su ficha dando orden a expedientes de policía, enfermería y jurídica más anexos los cuales van en orden cronológico como lo estipula la ley de archivo vigente.</p> <p>Se deja en carpeta de EPINFOS relacionados por cada protegido que refiere consumo de sustancia psicoactiva.</p> <p>Se ubican en archivador, debido orden de consecutivo según base de datos general.</p> <p>Todo esto bajo la coordinación de la supervisora quien delega el debido orden para trabajar en equipo.</p> |
| <p><b>10. Asumir la responsabilidad y el cuidado de los bienes que sirven de suministro dentro de las instalaciones del CTP para ejecutar un buen funcionamiento, para esto quedará como soporte en inventario, controlado por parte del (la) Supervisor (a) del contrato</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>Procedo a ejecutar como enfermera en turno cuidando elementos presentes en oficina dando buen uso y manipulación a los computadores, archivadores, escritorios y elementos de archivo como carpetas para así garantizar la prestación del servicio en cada turno de enfermería asignado.</p> <p>De igual manera se cuidan elementos presentes en área de enfermería donde reposa camilla, archivadores, sillas dando uso correcto para la prestación del servicio de enfermería.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p><b>11. Cumplir con el cronograma del CTP, según lo establecido por el Director de Seguridad y convivencia ciudadana de Chía, o por el (la) supervisor (a) del contrato, según el caso</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>Procedo a ejecutar cronograma de turnos enfermería realizado por coordinadora y aprobado por supervisora.</p> <p>Cumplimiento el horario de rotación de enfermería dispuesto por coordinación siendo turnos rotativos desarrollando actividades contractuales en el centro de traslado por protección en horario diurno y nocturno.</p> <p>Se asiste a reunión convocada por <b>SECRETARIO DE GOBIERNO DR HANSEL GAONA</b> en donde se llegan a acuerdos para el bien estar del equipo del C.T.P liderado por <b>coordinadora</b>, también se asiste a reunión en donde se presenta la nueva <b>DIRECTORA de SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA</b> atendiendo así directrices de la coronel Sandra Vallejos.</p>                                                                                                           |

Adicionalmente se adjuntan soportes (se indica si hay necesidad de anexa CD, USB, o si se entregan adjuntas)

Si se trata de un contrato o convenio celebrado con anterioridad al 2024 o a través de SECOP I, se debe incluir en manuscrito la firma del contratista

NATALIA OSPINA TORRES

**NOMBRE DEL CONTRATISTA**  
**(firma)**

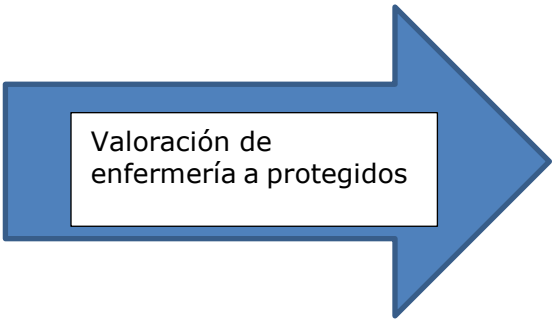
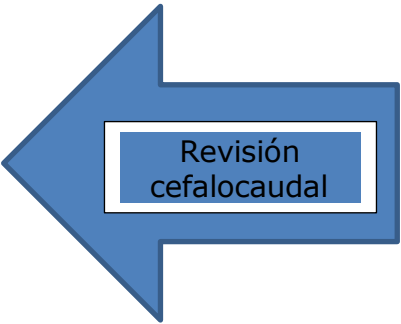
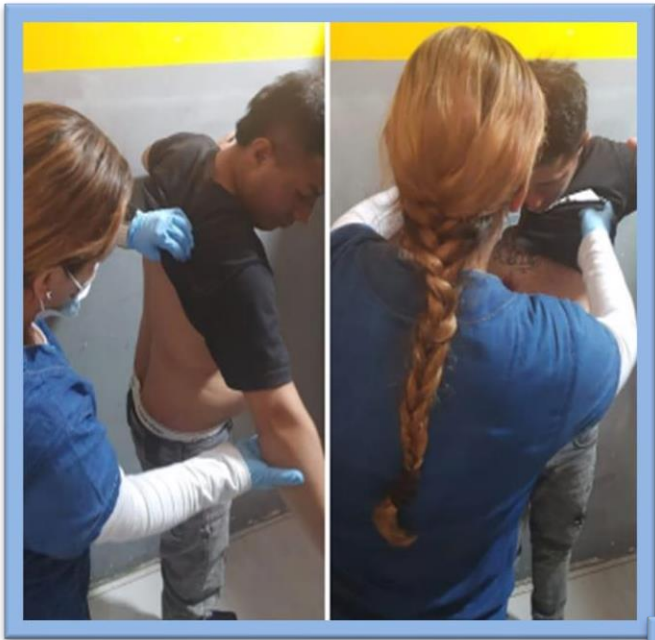
*Si se trata de un contrato o convenio celebrado a partir del 2024, se debe incluir únicamente el siguiente texto:*

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.

CENTRO DE TRASLADO POR PROTECCION

|                      |                                                                                                                                                                                                |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Número del Contrato: | CO1.PCCNTR.6686537                                                                                                                                                                             |
| Objeto del Contrato: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA ATENCIÓN EN SALUD DE LA POBLACIÓN CONDUCTA AL CENTRO DE TRASLADO POR PROTECCIÓN (CTP) DEL MUNICIPIO DE CHIA. |
| Contratista:         | NATALIA OSPINA TORRES                                                                                                                                                                          |
| No. de Cedula        | 1.072.649.584                                                                                                                                                                                  |

OBLIGACION # 1



1- EGRESO DE PROTEGIDO

Toma de firma  
egreso protegido.



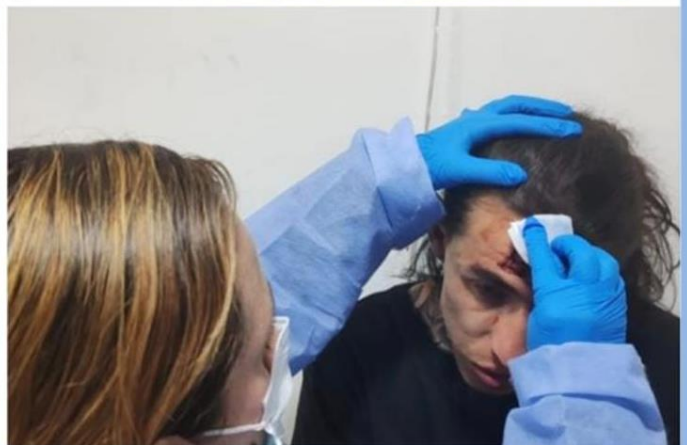
Toma de foto  
app time Mark

se indaga a  
protegido su  
ubicación en  
tiempo,  
lugar y  
persona.

### 3 MEDIDAS DE PROTECCION



**4- Prestar apoyo respecto a los estados de los conducidos (primeros auxilios, seguimiento a signos vitales, toma de prueba de embarazo previo consentimiento).**



**5-. Solicitar a la Dirección de Seguridad y Convivencia Ciudadana de la**

**Secretaría de Gobierno disponer de los elementos y equipos necesarios para la toma de los signos vitales de los usuarios del Centro de Traslado por Protección (CTP).**





LISTADO DE ASISTENCIA CHARLA ALUMNOS

|                                                                              |                               |                          |          |          |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|----------|----------|
| SECRETARÍA DE EDUCACIÓN                                                      |                               |                          |          |          |
| DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN Y FORMACIÓN CÍVICA                                    |                               |                          |          |          |
| CENTRO DE TRABAJO POR PROTECCIÓN DE DADA                                     |                               |                          |          |          |
| ASISTENTE DE INVESTIGACIÓN                                                   |                               |                          |          |          |
| FECHA: 21 de mayo 2024                                                       |                               |                          |          |          |
| LUGAR: Sala 909 - Bodega 1000 - Estación - Magde                             |                               |                          |          |          |
| TÍTULO: Elige una imagen que te guste. ¿O es al mismo de historias personal? |                               |                          |          |          |
|                                                                              |                               |                          |          |          |
| Nº                                                                           | NOMBRE Y APELLIDO             | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | TELÉFONO | SEÑAL    |
| 1                                                                            | SARA Suta                     |                          |          | Sara     |
| 2                                                                            | Milagros Cardenas             |                          |          | Milagros |
| 3                                                                            | Juliana Cortes                |                          |          | Juliana  |
| 4                                                                            | Alca García Moreno            |                          |          | Alca     |
| 5                                                                            | Greiss Carlosina Cardenas     |                          |          | Greiss   |
| 6                                                                            | Nicolas Lopez V.              |                          |          | Nicolas  |
| 7                                                                            | Hugo Riquelme                 |                          |          | Hugo     |
| 8                                                                            | Samuel Asteban Pata Acosta    |                          |          | Samuel   |
| 9                                                                            | Luz Juanita Bernal            |                          |          | Luz      |
| 10                                                                           | Pablo Santiago Lopez Villanar |                          |          | Pablo    |



## SOPORTE DE CUATRO TALLERES LUDICOS

### Efectos del consumo de Drogas

#### 1- ¿Qué entendimos sobre la droga?

Existen sustancias psicoactivas que son como cocaína, marihuana, basuco, tussí que estos producen una adicción y generar daños de salud mental y físicas ya que las personas se sienten tristes, solos también causa daños al sistema nervioso, daños al sistema respiratorio y al cerebro.

Que pues esto lo consumen a causa de una mala influencia o curiosidad, problemas en familia. Esto al final causa que queden como habitantes de calle y pues no tenga el apoyo de su familia.

#### 2- ¿A que podemos recurrir?

En este caso a la policía, a nuestros padres o miembros de nuestra familia. En los EPS están con la obligación de que si una persona va con esta adicción tienen que ayudarla, también por uno mismo, o pues ir a una fundación donde lo puedan ayudar.

Grado: 5º

Nombres: Valeria Hernández Ovalle.

• Gisell Sofía Carrillo Ángel

• María José León González

• Mariana Briceño Jota

• Silvana Sánchez Aguirre



¿Que entendimos?

Nombres:  
• Samuel P • Dylan L  
• Juanita B • Nicolas L  
• Hugo C

No comprar o consumir sustancias reactivas a  
personas desconocidas, familiares ETC...

¿en que me afecta consumir drogas?

en nuestra salud mental en organos vitales y dental  
desarrollar enfermedades mas adelante  
en la convivencia con familia amigos ETC...

¿a quien podemos recurrir?

padres de familia, directivos, docentes o  
familiares

Nombres de drogas

- Perico
- Marihuana
- Cocaína
- Tusi
- Basuco



Sara Milagros Cardenas Ortiz  
Juliana Cortes Galeano  
Greissy Carolina Cabezas Quintana  
Sara Sota Bojoneiro Vaquez



1-) ¿Que entendieron de la charla?

Que no debemos recibir sustancias psicoactivas y malas influencias de personas que nos lleven a esas situaciones

2-) ¿En que nos afecta?

Nos puede afectar la salud mental y en nuestro sistema nervioso central

3-) ¿A quienes podemos pedir Ayuda si hay un problema?

A centros de salud, a nuestros padres, profesores, etc...

4-) ¿Problemas de consumo o de drogas?

Bazuco, tufi, marihuana, cigarrillo, cerbesa, cocaína

Nombre:

Fecha: 22<sup>da</sup> / octubre / 2024

-Jhon Fello

-Johan Santiago

-Oscar Alejandro

-Santiago Bagnos

-Johan Rojas

## NO A Las Sustancias ilicitas

1) Que entendi de la charla

-No hay que consumir drogas causa daños cerebrales

Da cambios físicos negativos, Daños a los pulmones

No aceptar cosas que otras personas te den

2) en que nos afecta

-Daños cerebrales

-Cambios físicos -Pos Da Asesinaciones

-Daños pulmonares

3- Nombre de las Drogas

-buduco

-Perico -Tabaco

-Marihuana

-Cocaína

-Tusi

-LCD



4) Que hacer en caso de

conocer una situación

Avunciar a Padres de Fila, docentes

-Llamar a la policía

No aceptar invitaciones de  
desconocidos

No hablar con personas  
extraños

1 No CONSUMIR sustancias psicoactivas

2 No hablar con extraños

3 No conservar cosas extrañas

4 No recibir cosas de extraños

5 No confiar a personas extrañas si te dan dulces

Sustancias psicoactivas

\* perico

\* basuco

\* lusi

\* l.c.o.d

Nombres

Javiera Romero

Matteo Acosta

Daniel Gustavo

Esteban Arredondo





SECRETARÍA DE GOBIERNO

DIRECCIÓN DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA

CENTRO DE TRASLADO POR PROTECCIÓN DE CHA

LISTADO DE ASISTENCIA

CÓDIGO

PÁGINA

1 de 1

PROCESO

Charla

FECHA

21 Octubre 2024

RESPONSABLE DE REUNIÓN

Natalia Ospina - Angela Cifuentes

CARGO

Entrenadora - Abogada

LUGAR

Colegio Liceo Compañeros Angela Maria

TEMATICA

¿Por qué una decisión inteligente: De no al consumo de sustancias psicoactivas?

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS             | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | TELÉFONO | FIRMA    |
|----|---------------------------------|--------------------------|----------|----------|
| 1  | SARA Suta                       |                          |          | Sara     |
| 2  | Milagros Cardenas               |                          |          | Milagros |
| 3  | Juliana Cortes                  |                          |          | Juliana  |
| 4  | Alce Gabriela Moreno            |                          |          | Gabriela |
| 5  | Greissy Carolina Caceres        |                          |          | Greissy  |
| 6  | Nicolas Lopez V.                |                          |          | Nicolas  |
| 7  | HUGO Rafael Cifuentes           |                          |          | HUGO     |
| 8  | Samuel Esteban Peña Acuña       |                          |          | Samuel   |
| 9  | LUZ JUANITA BERNAL              |                          |          | LUZ      |
| 10 | Dylan Santiago Lopez Villamizar |                          |          | Dylan    |



SECRETARÍA DE GOBIERNO

DIRECCIÓN DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA

CENTRO DE TRASLADO POR PROTECCIÓN DE CHA

LISTADO DE ASISTENCIA

CÓDIGO

PÁGINA

1 de 1

PROCESO

Charla

FECHA

21 Octubre 2024

RESPONSABLE DE REUNIÓN

Natalia Ospina - Angela Cifuentes

CARGO

Entrenadora - Abogada

LUGAR

Colegio Liceo Compañeros Angela Maria

TEMATICA

¿Por qué una decisión inteligente: De no al consumo de sustancias psicoactivas?

|    |                               |  |  |                   |
|----|-------------------------------|--|--|-------------------|
| 1  | Valeria Hernández Ovalle      |  |  | Valeria H. O      |
| 2  | Silvana Sanchez Agorre        |  |  | Silvana S         |
| 3  | Mariana Briceño Jota          |  |  | Mariana B         |
| 4  | Maria Jose Leon Gonzalez      |  |  | Maria Jose L      |
| 5  | Giull Sofia Carrillo Angel    |  |  | Giull Sofia       |
| 6  | Juan Esteban Guzmán Cifuentes |  |  | Juan Esteban G.C. |
| 7  | Anthony Torres Borda          |  |  | Anthony T.B       |
| 8  | Sebastian Guerra              |  |  | Sebastian G.      |
| 9  |                               |  |  |                   |
| 10 |                               |  |  |                   |

REALIZACION DE ARCHIVO Y ASISTENCIA A REUNION CONVOCADA POR SECRETARIO DE GOBIERNO



Cumplir con el cronograma del CTP, según lo establecido por el Director de Seguridad y convivencia ciudadana de Chía.

| CENTRO DE TRASLADO POR PROTECCIÓN CHÍA |                              |                                |                                |                                |                                |                                |
|----------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| PROGRAMACIÓN EQUIPO INTERDISCIPLINARIO |                              |                                |                                |                                |                                |                                |
| DOMINGO                                | LUNES                        | MARTES                         | MIÉRCOLES                      | JUEVES                         | VIERNES                        | SABADO                         |
|                                        |                              | 1                              | 2                              | 3                              | 4                              | 5                              |
|                                        |                              | 6:00 a.m. - 18:00              | 6:00 a.m. - 18:00              | 6:00 a.m. - 18:00              | 6:00 a.m. - 18:00              | 6:00 a.m. - 18:00              |
|                                        |                              | ABOGADO Alberto López          | ABOGADO Tomás Muñoz            | ABOGADA Angela Cifuentes       | ENFERMERA Ceniaida Ruiz        | ABOGADO Alberto López          |
|                                        |                              | PSICÓLOGA Jaqueline Figueroa   | PSICÓLOGA Rocio Sanchez        | ENFERMERA Natalia Ospina       | PSICÓLOGA Elizabeth Albarracin | PSICÓLOGA Jaqueline Figueroa   |
|                                        |                              | 18:00 p.m. - 6:00              | 18:00 p.m. - 6:00              | 18:00 p.m. - 6:00              | 18:00 p.m. - 6:00              | 18:00 p.m. - 6:00              |
|                                        |                              | ENFERMERA Ceniaida Ruiz        | ABOGADO Alberto López          | ABOGADO Tomás Muñoz            | ABOGADA Angela Cifuentes       | ENFERMERA Ceniaida Ruiz        |
|                                        |                              | PSICÓLOGA Elizabeth Albarracin | PSICÓLOGA Jaqueline Figueroa   | PSICÓLOGA Rocio Sanchez        | ENFERMERA Natalia Ospina       | PSICÓLOGA Elizabeth Albarracin |
|                                        |                              |                                | Enfermera Diana Martínez       | Enfermera Diana Martínez       |                                |                                |
| 6                                      | 7                            | 8                              | 9                              | 10                             | 11                             | 12                             |
| 6:00 a.m. - 18:00                      | 6:00 a.m. - 18:00            | 6:00 a.m. - 18:00              | 6:00 a.m. - 18:00              | 6:00 a.m. - 18:00              | 6:00 a.m. - 18:00              | 6:00 a.m. - 18:00              |
| ABOGADO Tomás Muñoz                    | ABOGADA Angela Cifuentes     | ENFERMERA Ceniaida Ruiz        | ABOGADO Alberto López          | ABOGADO Tomás Muñoz            | ABOGADA Angela Cifuentes       | ENFERMERA Ceniaida Ruiz        |
| PSICÓLOGA Rocio Sanchez                | ENFERMERA Natalia Ospina     | PSICÓLOGA Elizabeth Albarracin | PSICÓLOGA Jaqueline Figueroa   | PSICÓLOGA Rocio Sanchez        | ENFERMERA Natalia Ospina       | PSICÓLOGA Elizabeth Albarracin |
| 18:00 p.m. - 6:00                      | 18:00 p.m. - 6:00            | 18:00 p.m. - 6:00              | 18:00 p.m. - 6:00              | 18:00 p.m. - 6:00              | 18:00 p.m. - 6:00              | 18:00 p.m. - 6:00              |
| ABOGADO Alberto López                  | ABOGADO Tomás Muñoz          | ABOGADA Angela Cifuentes       | ENFERMERA Ceniaida Ruiz        | ABOGADO Alberto López          | ABOGADO Tomás Muñoz            | ABOGADA Angela Cifuentes       |
| PSICÓLOGA Jaqueline Figueroa           | PSICÓLOGA Rocio Sanchez      | ENFERMERA Natalia Ospina       | PSICÓLOGA Elizabeth Albarracin | PSICÓLOGA Jaqueline Figueroa   | PSICÓLOGA Rocio Sanchez        | ENFERMERA Natalia Ospina       |
| Enfermera Diana Martínez               | Enfermera Diana Martínez     |                                |                                | Enfermera Diana Martínez       | Enfermera Diana Martínez       |                                |
| 13                                     | 14                           | 15                             | 16                             | 17                             | 18                             | 19                             |
| 6:00 a.m. - 18:00                      | 6:00 a.m. - 18:00            | 6:00 a.m. - 18:00              | 6:00 a.m. - 18:00              | 6:00 a.m. - 18:00              | 6:00 a.m. - 18:00              | 6:00 a.m. - 18:00              |
| ABOGADO Alberto López                  | ABOGADO Tomás Muñoz          | ABOGADA Angela Cifuentes       | ENFERMERA Ceniaida Ruiz        | ABOGADO Alberto López          | ABOGADO Tomás Muñoz            | ABOGADA Angela Cifuentes       |
| PSICÓLOGA Jaqueline Figueroa           | PSICÓLOGA Rocio Sanchez      | ENFERMERA Natalia Ospina       | PSICÓLOGA Elizabeth Albarracin | PSICÓLOGA Jaqueline Figueroa   | PSICÓLOGA Rocio Sanchez        | ENFERMERA Natalia Ospina       |
| 18:00 p.m. - 6:00                      | 18:00 p.m. - 6:00            | 18:00 p.m. - 6:00              | 18:00 p.m. - 6:00              | 18:00 p.m. - 6:00              | 18:00 p.m. - 6:00              | 18:00 p.m. - 6:00              |
| ENFERMERA Ceniaida Ruiz                | ABOGADO Alberto López        | ABOGADO Tomás Muñoz            | ABOGADA Angela Cifuentes       | ENFERMERA Ceniaida Ruiz        | ABOGADO Alberto López          | ABOGADO Tomás Muñoz            |
| PSICÓLOGA Elizabeth Albarracin         | PSICÓLOGA Jaqueline Figueroa | PSICÓLOGA Rocio Sanchez        | ENFERMERA Natalia Ospina       | PSICÓLOGA Elizabeth Albarracin | PSICÓLOGA Jaqueline Figueroa   | PSICÓLOGA Rocio Sanchez        |

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

Yo, Natalia Ospina Torres identificado con cédula de ciudadanía No. 1072649584, 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:



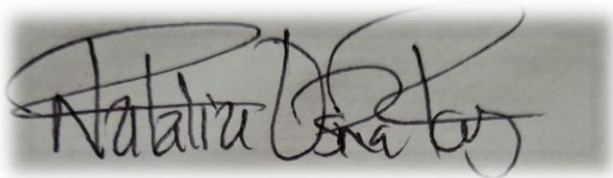
No usaré costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.



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 27 del mes de OCTUBRE de la vigencia 2024.

FIRMA:



Carrera 11 N° 11-29  
PBX: 884 4444 Ext. 2010  
secretariadehacienda@chia.gov.co  
www.chia-cundinamarca.gov.co

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14746996967



5. Número de identificación Tributaria (NIT)

1 0 7 2 6 4 9 5 8 4

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

## IDENTIFICACIÓN

|                                     |                       |                              |                      |
|-------------------------------------|-----------------------|------------------------------|----------------------|
| 24. Tipo de contribuyente           | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | 27. Fecha expedición |
| Persona natural o sucesión ilíquida | Cédula de Ciudadanía  | 1 0 7 2 6 4 9 5 8 4          |                      |
| Lugar de expedición                 | 28. País              | 29. Departamento             | 30. Ciudad/Municipio |
| COLOMBIA                            | 1 6 9                 | Cundinamarca                 | Chía                 |
| 31. Primer apellido                 | 32. Segundo apellido  | 33. Primer nombre            | 34. Otros nombres    |
| OSPINA                              | TORRES                | NATALIA                      |                      |
| 35. Razón social                    |                       |                              |                      |

36. Nombre comercial

37. Signo

## UBICACIÓN

|          |                  |                      |
|----------|------------------|----------------------|
| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
| COLOMBIA | 1 6 9            | Cundinamarca         |
|          |                  | Chía                 |

41. Dirección principal  
CR 10 A 4 48 IN 1

42. Correo electrónico ospinanatalia572@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 3 5 3 5 5 4 6 1

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica |                            |                      |                            | Ocupación         |            |
|---------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------|-------------------|------------|
| Actividad principal |                            | Actividad secundaria |                            | Otras actividades |            |
| 46. Código          | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código           | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código        | 51. Código |
| 8 6 9 2             | 2 0 1 0 0 1 0 2            | 8 7 1 0              | 2 0 1 9 0 3 0 1            | 1 2               |            |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

|                            |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|----------------------------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 53. Código                 | 4 9 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| 49 - No responsable de IVA |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

DOCUMENTO FISCAL

| Usuarios aduaneros            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Exportadores |  |  |  |  |  |
|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|--|
| 54. Código                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 55. Forma    |  |  |  |  |  |
| 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 56. Tipo     |  |  |  |  |  |
|                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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 | 2021 - 03 - 12 / 10 : 28 : 14 |
|------------|----|----|---|--------------------|---|-----------|-------------------------------|

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 OSPINA TORRES NATALIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que N/A, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.072.649.584 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 264498940, abierta/o desde el 13/11/2018.

Se expide en Bogotá el día 27 del mes de Octubre del año 2024 con destino a: Natalia ospina torres



---

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                            |                      |                           |                                                   |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|--|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                     | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1072649584                                        |  |  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                   |                      |                           | NATALIA OSPINA TORRES                             |  |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                        | CHIA                 | DEPARTAMENTO:             | CUNDINAMARCA                                      |  |  |
| DIRECCIÓN:                                                               | CR 10A #10 151       | TÉLEFONO:                 | 2222222                                           |  |  |
| TIPO APORTANTE:                                                          | 02-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                                   |  |  |
| TIPO EMPRESA:                                                            | PRIVADA              | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |  |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                   | ÚNICO                |                           |                                                   |  |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTE SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                      |                           | NO                                                |  |  |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |         |     |            |                           |                  |         |     |            |
|--------------------------------|------------|---------|-----|------------|---------------------------|------------------|---------|-----|------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 4570944936 |         |     |            | 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):       |            |         |     | 2024/10/29 | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      |                  |         |     | 9990483607 |

| 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 |
| 231001                  | 231001-COLFONDOS | 1              | \$ 208.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 208.000 | \$ 0 | \$ 208.000   |
| SUBTOTALES:             |                  |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 208.000 | \$ 0 | \$ 208.000   |

| 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 |
| EPS005                | EPS005-SANITAS S.A. | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 162.500  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 162.500 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 162.500   |
| SUBTOTALES:           |                     |                |                            |       |                     |       |               |       | \$ 162.500  |             |            |             | \$ 162.500 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 162.500   |

| 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 | 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 |                     |      |              |            |
| 1                             | CC 1072649584  | OSPINA TORRES NATALIA | INDEPEND       |                   | \$ 1.300.000   |                 | NO                    |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     | 231001-COLFONDOS | 30       | \$ 1.300.000 | \$ 208.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0                | \$ 0 |                           |              |       |          |     |            |             |              | Normal   | \$ 208.000 |       |          | EPS005-SANITAS S.A. | 30   | \$ 1.300.000 | \$ 162.500 |

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 370.500</b> |
|--------------|-------------------|