

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (PROFESIONALES)

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |            |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|
| Número del Contrato:      | CO1.PCCNTR.7254724                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |            |
| Objeto del Contrato:      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO PSICOSOCIAL Y EL ACOMPAÑAMIENTO PARA LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD MENTAL Y LA EDUCACIÓN SOCIOEMOCIONAL DE LOS DOCENTES Y DIRECTIVOS DOCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE CHIA. |                      |            |
| Contratista:              | Lady Jurieth Bernal Poveda                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |            |
| No. de Cedula             | 1072659059                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |            |
| Fecha Inicio del Contrato | 20/01/2025                                                                                                                                                                                                                                                                 | Fecha de Terminación | 19/11/2025 |
| Periodo del Informe       | 20 de julio 2025 al 19 de agosto 2025                                                                                                                                                                                                                                      |                      |            |

| DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO     |              |
|-------------------------------|--------------|
| Valor total del Contrato      | \$47.250.000 |
| Valor a Pagar en este periodo | \$4.725.000  |
| Saldo por Pagar               | \$14.175.000 |
| Pago No.                      | Siete (7)    |

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

| RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. |             |                                  |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------|--------------|
| Tipo de aporte                                                                                                  | Planilla N° | Mes al que corresponde el aporte | Valor Pagado |
| Salud                                                                                                           | 4611205267  | Julio del 2025                   | \$ 236.300   |
| Pensión                                                                                                         |             |                                  | \$ 302.400   |
| ARL                                                                                                             |             |                                  | \$ 9.900     |

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7254724, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo 20/07/2025 al 19/08/2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS                                                                                                                                                                                                      | ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Brindar acompañamiento a la secretaria de educación municipal en la realización de charlas y talleres dirigidos a los docentes de las 12 IEO sobre prevención y cuidado de la salud mental.                                | 1. Actualicé el cronograma de actividades<br>2. Actualicé el plan de trabajo<br>3. Realicé un taller con los Docentes de la IEO Fagua Jornada Nocturna sobre el Síndrome de Burnout y ejecuté el acta correspondiente.<br>4. Hice un acompañamiento individual a una Docente de la IEO Nacional Diversificado y elaboré el acta correspondiente.<br>5. Realicé un acompañamiento individual a una Docente de la IEO Bojacá Sede Principal y elaboré el acta correspondiente.<br>6. Hice un acompañamiento individual a una Docente de la IEO José Joaquín Casas y elaboré el acta correspondiente.<br>7. Hice un acompañamiento individual a una Docente de la IEO Balaguer sede Samaria y elaboré el acta correspondiente.<br>8. Realicé un acompañamiento individual a una Docente de la IEO Bojacá Sede Principal y elaboré el acta correspondiente. |
| 2. Acompañar y participar en el desarrollo de estrategias psicosociales dirigidas a los docentes y directivos docentes que promuevan el autocuidado, proporcionándoles recursos para mejorar su bienestar físico y emocional. | 1. Realicé una actividad con los Docentes de grado 9° de la IEO Nacional Diversificado sobre la importancia de cuidar la Higiene del Sueño y diligencé el acta correspondiente.<br>2. Ejecuté un taller sobre Clima Laboral con los Docentes de la IEO Bojacá y realicé el acta correspondiente.<br>3. Desarrollé un taller sobre Clima Laboral con los Docentes de la IEO Cerca de Piedra y realicé el acta correspondiente.<br>4. Realicé un taller con Docentes de sociales de la IEO La Balsa sobre la Higiene del Sueño y desarrollé el acta correspondiente.                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                             | 5. Hice un taller con Docentes de áreas integradas de la IEO La Balsa sobre la Higiene del Sueño y desarrollé el acta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3. Diseñar y orientar estrategias, talleres y capacitaciones en manejo del estrés, que incluyan diferentes técnicas y actividades que ayuden a disminuir los niveles de la ansiedad en los docentes y directivos docentes de las IEO del municipio de Chía. | 1. Llevé a cabo un taller con las Docentes de Primera Infancia de la IEO José Joaquín Casas sobre Agotamiento físico y psicológico, y elaboré el acta correspondiente.<br>2. Realicé un taller con los Docentes de la IEO Fonqueta sobre Agotamiento físico y psicológico, y desarrollé el acta correspondiente.<br>3. Ejecuté un taller con los Docentes de la IEO José Joaquín Casas sobre Agotamiento físico y psicológico, y desarrollé el acta correspondiente. |
| 4. Apoyar el desarrollo de actividades propias de la dirección administrativa y financiera que permitan contribuir con el fortalecimiento institucional para el mejoramiento en el desempeño de la gestión del sector educativo.                            | 1. Realicé las actas de las reuniones asistidas en secretaria de educación y en diferentes IEO en la cual solicitaron una intervención.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

**LADY JURIETH BERNAL POVEDA**

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.

Las EVIDENCIAS de este CONTRATO CO1.PCCNTR.7254724 fueron entregadas a la SUPERVISORA de la contratista.

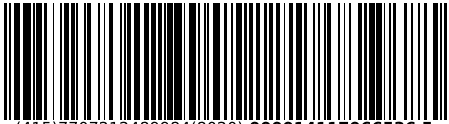
| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |      |              |
|-------------------------|-----------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                 | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |      |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE          |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301                  | 230301-PORVENIR | 1              | \$ 302.400 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 302.400 | \$ 0 | \$ 302.400   |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 302.400 | \$ 0 | \$ 302.400   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                  |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |      |           |              |
|-----------------------|------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                  | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTALES    |      |           |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE           |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES    | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS008                | EPS008-COMPENSAR | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 236.300  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 236.300 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 236.300   |
| SUBTOTALES:           |                  |                |                            |       |                     |       |               |       | \$ 236.300  |             |            |             | \$ 236.300 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 236.300   |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                  |                |                     |       |                      |               |       |             |          |      |           |              |
|---------------------------------------|------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|---------------|-------|-------------|----------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                        |                  | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       |                      | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN | TOTALES  |      |           |              |
| CÓDIGO                                | NOMBRE           |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | APORTES  | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11                                 | 14-11 - ARL SURA | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 9.900    | \$ 9.900 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 9.900     |
| SUBTOTALES:                           |                  |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 9.900 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 9.900     |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                            |                                                |                   |                |                 |                       |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |         |                 |     |              |                  |             |           |          |                           |              |            |                  |     |              |             |              |            |                  |     |              |              |                   |              |          |      |      |      |        |
|-------------------------------|----------------|----------------------------|------------------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|-----------------------|--------------------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----------------|-----|--------------|------------------|-------------|-----------|----------|---------------------------|--------------|------------|------------------|-----|--------------|-------------|--------------|------------|------------------|-----|--------------|--------------|-------------------|--------------|----------|------|------|------|--------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                            |                                                |                   |                |                 |                       |                    |     | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |         |                 |     |              |                  |             |           |          |                           |              |            | PARAFISCALES     |     |              |             |              |            |                  |     |              |              |                   |              |          |      |      |      |        |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                    | TIPO COTIZANTE                                 | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET       | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE              | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN |                 |     |              | SEGURIDAD SOCIAL |             |           |          |                           | SALUD        |            |                  |     |              | ARP         |              |            |                  |     | DÍAS COT     | IBC          | CCF               |              |          | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
|                               |                |                            |                                                |                   |                |                 |                       |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | ADMIN   | DÍAS COT        | IBC | COTIZACIÓN   | SUBSISTENCIA     | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN      | DÍAS COT         | IBC | COTIZACIÓN   | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN      | DÍAS COT         | IBC |              |              | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT |      |      |      |        |
| 1                             | CC 1072659059  | BERNAL POVEDA LADY JURIETH | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS |                   | \$ 1.890.000   |                 |                       | NO                 |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |         | 230301-PORVENIR | 30  | \$ 1.890.000 | \$ 302.400       | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | \$ 0                      | Normal       | \$ 302.400 | EPS008-COMPENSAR | 30  | \$ 1.890.000 | \$ 236.300  | \$ 0         | \$ 236.300 | 14-11 - ARL SURA | 30  | \$ 1.890.000 | \$ 107265905 | \$ 9.900          | \$ 0         | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   |

**TOTAL PAGADO: \$ 548.600**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Formulario del Registro Único Tributario |  |                                                                                                                                  |  | 001                         |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                          |  | 4. Número de formulario 141170665365                                                                                             |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014117066536 5 |  |                             |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 6. DV                                    |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico       |  |
| 1 0 7 2 6 5 9 0 5 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 6                                        |  | Impuestos de Bogotá                                                                                                              |  | 3 2                         |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 24. Tipo de contribuyente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 25. Tipo de documento                    |  | 26. Número de Identificación                                                                                                     |  |                             |  |
| Persona natural o sucesión ilíquida 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Cédula de Ciudadanía 1 3                 |  | 1 0 7 2 6 5 9 0 5 9                                                                                                              |  |                             |  |
| Lugar de expedición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 28. País                                 |  | 29. Departamento                                                                                                                 |  | 30. Ciudad/Municipio        |  |
| COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 1 6 9                                    |  | Cundinamarca 2 5                                                                                                                 |  | Chía 1 7 5                  |  |
| 31. Primer apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 32. Segundo apellido                     |  | 33. Primer nombre                                                                                                                |  | 34. Otros nombres           |  |
| BERNAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | POVEDA                                   |  | LADY                                                                                                                             |  | JURIETH                     |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 38. País                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 39. Departamento                         |  | 40. Ciudad/Municipio                                                                                                             |  |                             |  |
| COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Cundinamarca 2 5                         |  | Chía 1 7 5                                                                                                                       |  |                             |  |
| 41. Dirección principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| CL 4 10 A 48 IN 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 42. Correo electrónico bernalpovedalady@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 44. Teléfono 1                           |  | 45. Teléfono 2                                                                                                                   |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 3 0 1 7 7 1 3 9 5 2                      |  | 3 1 3 2 8 5 9 7 0 6                                                                                                              |  |                             |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                          |  | Ocupación                                                                                                                        |  |                             |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Actividad secundaria                     |  | Otras actividades                                                                                                                |  | 52. Número establecimientos |  |
| 46. Código 47. Fecha inicio actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 48. Código 49. Fecha inicio actividad    |  | 50. Código 1 2                                                                                                                   |  | 51. Código                  |  |
| 7 2 2 0 2 0 2 4 0 8 3 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 8 5 6 0 2 0 2 5 0 1 1 4                  |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                          |  | Exportadores                                                                                                                     |  |                             |  |
| 54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC                                                                               |  |                             |  |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| Para uso exclusivo de la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 59. Anexos SI NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  | 60. No. de Folios:                                                                                                               |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. |  |                                          |  | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.                                                                         |  |                             |  |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                          |  | Firma autorizada:                                                                                                                |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | 984. Nombre                                                                                                                      |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | 985. Cargo                                                                                                                       |  |                             |  |