

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

|                           |                                                                                                                                                                                                                                     |                      |            |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|
| Número del Contrato:      | CO1.PCCNTR.7326575.                                                                                                                                                                                                                 |                      |            |
| Objeto del Contrato:      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO PSICOSOCIAL Y ELACOMPAÑAMIENTO PARA LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD MENTAL Y LA EDUCACIÓN SOCIOEMOCIONAL DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE CHÍA. |                      |            |
| Contratista:              | VERÓNICA BUITRAGO ROZO                                                                                                                                                                                                              |                      |            |
| No. de Cedula             | 1032378753                                                                                                                                                                                                                          |                      |            |
| Fecha Inicio del Contrato | 30/01/2025                                                                                                                                                                                                                          | Fecha de Terminación | 15/10/2025 |
| Periodo del Informe       | 30/03/2025 AL 29/04/2025                                                                                                                                                                                                            |                      |            |

| DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO     |               |
|-------------------------------|---------------|
| Valor total del Contrato      | 46.750.000.00 |
| Valor a Pagar en este periodo | 5.500.000     |
| Saldo por Pagar               | 30.250.000    |
| Pago No.                      | 03            |

| 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                                                                                                           | 4597737762  | Marzo                            | 278.100      |
| Pensión                                                                                                         |             |                                  | 355.900      |
| ARL                                                                                                             |             |                                  | 11.700       |

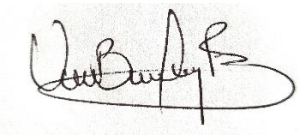
En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7326575, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo del 30 de marzo al 29 de abril de 2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS                                                                                                                                                                                                            | ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Apoyar la elaboración e implementación del Plan Operativo Anual (POA) de Orientación escolar para el desarrollo de acciones para la promoción y prevención en el contexto escolar por medio de un cronograma de trabajo mensual. | <ul style="list-style-type: none"><li>Cronograma de actividades mes de abril d 2025. IEO Fagua. (Anexo 1.1).</li><li>Plan de trabajo Técnico Contrato (Anexo 1.2)</li></ul>             |
| 2. Apoyar el diseño y desarrollo de acciones pedagógicas para la promoción, prevención y                                                                                                                                            | <ul style="list-style-type: none"><li>Actividad “Emociometro para preescolar” se llevó a cabo el día 11 de abril de 2025. Los estudiantes observaron el cortometraje de Pixar</li></ul> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>divulgación de las rutas de atención de convivencia escolar por medio de planeaciones, actividades y/o campañas psicosociales en las Instituciones Educativas Oficiales y sus sedes.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p>“Parcialmente Nublado”, posterior se desarrolló un taller con los niños y niñas donde el objetivo fue lograr el reconocimiento de emociones, desarrollar el lenguaje de emociones y reconocer sus sentimientos. (Anexo 2.1– Acta 605)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Taller de Sexualidad. Actividad dirigida a los estudiantes de 5° sede primaria Fagua. Donde hizo referencia a los cambios físicos que tiene el cuerpo masculino y femenino, sus sensaciones y emociones. También se recalcó la importancia del auto cuidado y el respeto por su cuerpo. (Anexo 2.2– Acta 606)</li><li>• Actividad “El colegio como territorio de Paz” se llevó a cabo el día 22 de abril de 2025. Los estudiantes de preescolar y primaria observaron cortometrajes para una mayor comprensión del tema. Posterior a ello se desarrolló diferentes talleres en cada curso de acuerdo a sus edades. Esta actividad fue guiada por los directores de cursos con el apoyo psicosocial de orientación escolar. Su objetivo: construir una cultura de paz sostenible y reformular normas sobre las que creará un nuevo país desde los colegios. Anexo 2.3– Acta 607)</li></ul> |
| <p>3. Realizar procesos de atención primaria y acompañamiento psicosocial conforme a las orientaciones de las rutas de atención para la convivencia escolar para NNAJ en condición de gestación, posparto, lactancia, sospecha de abuso sexual, trabajo infantil, ideación suicida, consumo de sustancia, sospecha de violencia intrafamiliar y demás que se requieran en el espectro de la salud mental por medio del reporte descriptivo de las situaciones remitidas.</p> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Se desarrolla atención primaria y acompañamiento psicológico individual a 3 estudiantes remitidos a orientación escolar de la IE Fagua sede principal bachillerato, donde al interior de estas se atienden situaciones de negligencia parental, casos sobre acoso escolar, responsabilidad académica y corresponsabilidad. Registro de atención formulario outlook (Anexo 3.1).</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <p>4. Apoyar el seguimiento al reporte del Sistema de Información Unificado de Convivencia Escolar (SIUCE), y generar un informe detallado sobre la situación de convivencia en las Instituciones Educativas Oficiales.</p>                                                                                                                                                                                                                                                  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Se realiza visita de acompañamiento y seguimiento a casos SIUCE en Instituciones educativas oficiales según cronograma establecido por la SEM Chía. IEO LAURA VICUÑA – 28 de abril de 2025 (Anexo 4.1 - Acta 602)</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p>5. Realizar procesos de planeación y acompañamiento por medio de escuelas de padres en el</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <ul style="list-style-type: none"><li>• Actividad proyectada para el mes de mayo 2025, Encuentros Familiares: ¿Qué tanto conozco a mi familia?</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| marco de la estrategia alianza familia- escuela para el abordaje y mitigación de factores de riesgo psicosocial presentes en el entorno familiar.                                                                                                            | El objetivo de esta actividad es fortalecer los vínculos afectivos entre los miembros de la familia y promover una comunicación más profunda basada en sentimientos y en el dialogo familia (Anexo 5.1).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 6. Realizar procesos de sensibilización y acompañamiento psicosocial referentes a la salud mental de la comunidad educativa involucrando a directivos, directivos docentes y docentes.                                                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Actividad proyectada para el mes de mayo de 2025. Taller Socioemocional para docentes: “Identificando mis emociones”. El objetivo de este taller es abordar aspectos relacionados con la identificación, reconocimiento y manejo de las emociones, que son generadas en el ambiente escolar por los estudiantes, padres y compañeros docentes. (Anexo 6.1)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 7. Articular procesos intersectoriales para el fortalecimiento de prácticas de acompañamiento para la promoción y prevención del riesgo psicosocial en el contexto escolar por medio de reuniones y encuentros con actores institucionales.                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• De manera articulada con profesional del PIC de la Secretaría de Salud, se desarrolla taller sobre Abuso Sexual dirigido a los profesores de la Casa de la Cultura. En la actividad se socializaron las rutas de atención municipal y nacional de violencia intrafamiliar y de abuso sexual. También se realizó estudio de dos casos reales de abuso sexual y se dieron pautas para identificación de casos. (Anexo 7.1 – Acta 610).</li> <li>• Se realiza articulación con los profesionales de la Secretaría de Gobierno (CTP) en la charla - taller “Prestación del Centro del Traslado de por protección y manejo de emociones”. Fue dirigido a estudiantes de 6°, 7°, 10, 11 de la Institución educativa Fagua. (Anexo 7.2 – Acta 609).</li> </ul>                                                                                                                                                                                |
| 8. Apoyar el diseño y desarrollo de acciones para el fortalecimiento de los procesos de orientación vocacional y sociocupacional por medio de planeaciones y actividades de acompañamiento y articulación con la oferta institucional del municipio de Chía. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se brinda apoyo a la reunión informativa el día 25 de abril de 2025 padres y estudiantes de grado 11, donde se entrega de resultados de las pruebas vocacionales realizadas a los estudiantes, con el fin de orientar su perfil profesional. También dentro de la misma reunión funcionarios de la Secretaría de Educación explicaron que la Alcaldía Municipal de Chía beneficiará a los estudiantes de los colegios oficiales presentado pre icfes con el fin de obtener un diagnóstico de cada estudiante, preparación y resultado, como herramienta para presentar las pruebas saber. Por último se realiza una pequeña intervención psicosocial por parte de apoyo SEM y orientación escolar haciendo énfasis en la importancia de estas herramientas para tomar decisiones profesionales y laborales para los estudiantes, así como la importancia del apoyo de la red familiar en el proceso. (Anexo 8.1 – Acta 608)</li> </ul> |
| 9. Suministrar un informe descriptivo y cuantitativo para el reporte de acciones adelantadas en conjunto con orientación escolar en las                                                                                                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se suministra un informe descriptivo y cuantitativo de las acciones ejecutadas al interior del presente corte, dicho informe incluye información de los talleres, campañas y atenciones individuales , en cuanto a temática, contenido, cantidad de participantes y de</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

|                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Instituciones Educativas<br>Oficiales focalizadas.                                                                                                                                                  | atenciones, tipología, grados escolares, genero, entre otros, realizadas al interior de la IE Fagua (Anexo 9.1 – Informe descriptivo y cuantitativo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 10. Asistir, participar y apoyar las convocatorias, los comités, reuniones, talleres, actividades, salidas y demás relacionadas con su objeto contractual asignadas por el supervisor del contrato. | <ul style="list-style-type: none"><li>• Reunión y participación de jornada pedagógica con docentes de las doce Instituciones Oficiales. Se realizó acompañamiento y apoyo por parte del equipo Psicosocial SEM de la Secretaría de Educación. Dentro de la jornada se contó con la intervención de la Secretaria de Educación, participación de grupo Colsubsidio, feria de servicios de diferentes entidades y presentaciones culturales. (Anexo 10.1 – Acta 548)</li><li>• Se realizó reunión virtual el día 15 de abril de 2025 del equipo psicosocial SEM, convocada por la Coordinadora Catalina Fernández, quien socializa las actividades a desarrollar dentro de la campaña Juego y Niñez. (Anexo 10.2 – Acta 438)</li><li>• En reunión el día 07 de abril se realizó socialización de actividad de “Juego y Niñez” programada desde la Secretaría de Educación, con la coordinadora académica y la orientadora escolar. (Anexo 10.3 – Acta )</li></ul> |



FIRMA  
VERÓNICA BUITRAGO ROZO  
NOMBRES Y APELLIDOS  
CONTRATISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL



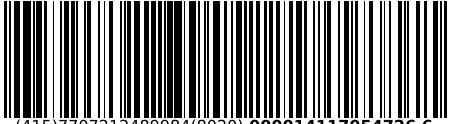
| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |  |                                    |                           | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |  |            |  |                           |  |                  |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|--|------------|--|---------------------------|--|------------------|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      |  | CÉDULA DE CIUDADANÍA               | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | NÚMERO PLANILLA:               |  | 4597737762 |  | TIPO DE PLANILLA:         |  | I-INDEPENDIENTES |  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |  | VERONICA BUITRAGO ROZO             | DEPARTAMENTO:             | PERIODO COTIZACIÓN OTROS:      |  | MES        |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |  | MES              |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  | CHIA                               | TELÉFONO:                 | DÍAS DE MORA:                  |  | marzo AÑO  |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |  | marzo AÑO        |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  | CONJUNTO MADERO, TORRE 9, APTO 201 | CLASE APORTANTE:          | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       |  | 2025       |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |  | 2025             |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  | 02-INDEPENDIENTE                   | ACTIVIDAD ECONOMICA:      |                                |  | 17         |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      |  | 5042856510       |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  | PRIVADA                            |                           |                                |  | 2025/04/28 |  |                           |  |                  |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    |  | ÚNICO                              |                           |                                |  |            |  |                           |  |                  |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  | NO                                 |                           |                                |  |            |  |                           |  |                  |  |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |          |              |  |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|----------|--------------|--|
| ADMINISTRADORA          |                    | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |          |              |  |
| CÓDIGO                  | NOMBRE             |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA     | VALOR PAGADO |  |
| 230201                  | 230201- PROTECCION | 1              | \$ 352.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 3.900   | \$ 0 | \$ 352.000 | \$ 3.900 | \$ 355.900   |  |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 352.000 | \$ 3.900 | \$ 355.900   |  |

| TOTAL APORTES A SALUD |                  |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |          |           |              |
|-----------------------|------------------|-------------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|----------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                  | No.<br>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  | \$ 275.000  | \$ 0        | \$ 3.100   | \$ 0        | \$ 275.000 | \$ 3.100 | \$ 0      | \$ 278.100   |
| SUBTOTALES:           |                  |                   |                            |       |                     |       |               |       | \$ 275.000  |             | \$ 3.100   |             | \$ 275.000 | \$ 3.100 | \$ 0      | \$ 278.100   |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                  |  |                |                     |       |                      |               |       |             |           |        |           |              |
|---------------------------------------|------------------|--|----------------|---------------------|-------|----------------------|---------------|-------|-------------|-----------|--------|-----------|--------------|
| CÓDIGO                                | ADMINISTRADORA   |  | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       |                      | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN | TOTALES   |        |           |              |
|                                       | 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  | \$ 11.500   | \$ 11.500 | \$ 200 | \$ 0      | \$ 11.700    |
| SUBTOTALES:                           |                  |  |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 11.500 | \$ 200 | \$ 0      | \$ 11.700    |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                        |                                                |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |                   |          |              |            |              |             |           |          |                           |              |                  |          |              |            |             |              |                  |     |              |              |           |      |      |        |      |                   |              |          |
|-------------------------------|----------------|------------------------|------------------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|----------|--------------|------------|--------------|-------------|-----------|----------|---------------------------|--------------|------------------|----------|--------------|------------|-------------|--------------|------------------|-----|--------------|--------------|-----------|------|------|--------|------|-------------------|--------------|----------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                        |                                                |                   |                |                 |            |            |                    | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |     |                   |          |              |            |              |             |           |          |                           | PARAFISCALES |                  |          |              |            |             |              |                  |     |              |              |           |      |      |        |      |                   |              |          |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                | TIPO COTIZANTE                                 | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM              | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN           |          |              |            |              |             | SALUD     |          |                           |              |                  |          | ARP          |            |             |              | DÍAS COT         | IBC | CCF          |              | SENA      | ICBF | ESAP | MINEDU |      |                   |              |          |
|                               |                |                        |                                                |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | ADMIN             | DÍAS COT | IBC          | COTIZACIÓN | 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 1032378753  | BUITRAGO ROZO VERONICA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS |                   | \$ 2.200.000   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 230201-PROTECCIÓN | 30       | \$ 2.200.000 | \$ 352.000 | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 352.000   | EPS008-COMPENSAR | 30       | \$ 2.200.000 | \$ 275.000 | \$ 0        | \$ 275.000   | 14-11 - ARL SURA | 30  | \$ 2.200.000 | \$ 103237875 | \$ 11.500 | \$ 0 |      | \$ 0   | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Formulario del Registro Único Tributario |  |                                                                                                                                  |  | 001                         |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                          |  | 4. Número de formulario 141170547266                                                                                             |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014117054726 6 |  |                             |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 6. DV                                    |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico       |  |
| 1 0 3 2 3 7 8 7 5 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 8                                        |  | 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 3 2 3 7 8 7 5 3                                                                                                              |  |                             |  |
| Lugar de expedición 28. País                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 29. Departamento                         |  | 30. Ciudad/Municipio                                                                                                             |  |                             |  |
| COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Bogotá D.C. 1 1                          |  | Bogotá, D.C. 0 0 1                                                                                                               |  |                             |  |
| 31. Primer apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 32. Segundo apellido                     |  | 33. Primer nombre                                                                                                                |  | 34. Otros nombres           |  |
| BUITRAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | ROZO                                     |  | VERONICA                                                                                                                         |  |                             |  |
| 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 7 1 C 84 TO 9 AP 201                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 42. Correo electrónico verobuitragorozo@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                          |  | 44. Teléfono 1                                                                                                                   |  | 45. Teléfono 2              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | 3 1 2 4 7 1 4 6 8 8                                                                                                              |  |                             |  |
| 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                  |  |
| 8 5 2 1 2 0 2 5 0 3 2 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 53. Código 5 4 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                          |  | Exportadores                                                                                                                     |  |                             |  |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          |  | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3                                                                                                |  |                             |  |
| 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  | 57. Modo 58. CPC                                                                                                                 |  |                             |  |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| Para uso exclusivo de la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 59. Anexos SI NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  | 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                                                                                                                       |  |                             |  |

# Certificado Bancario

Jueves, 6 de marzo de 2025

Señora  
veronica buitrago rozo

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que VERONICA BUITRAGO ROZO identificado(a) con CC 1032378753, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto          | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|-------------------|--------------|----------------|--------|
| CUENTA DE AHORROS | 33784002352  | 2012/06/04     | ACTIVA |

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.