

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

|                           |                                                                                                                                                                                                                                            |                      |            |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|
| Número del Contrato:      | CO1.PCCNTR.7772503                                                                                                                                                                                                                         |                      |            |
| Objeto del Contrato:      | Prestación de servicios profesionales para apoyar el desarrollo integral de los niños y niñas de educación inicial en las instituciones educativas oficiales (IEO) y los prestadores de servicio en primera infancia del municipio de Chía |                      |            |
| Contratista:              | Lein Vanessa Carrillo Gonzalez                                                                                                                                                                                                             |                      |            |
| No. de Cedula             | 35198671                                                                                                                                                                                                                                   |                      |            |
| Fecha Inicio del Contrato | 21/04/2025                                                                                                                                                                                                                                 | Fecha de Terminación | 20/12/2025 |
| Periodo del Informe       | Del 21/04/2025 al 20/05/2025                                                                                                                                                                                                               |                      |            |

| DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO     |              |
|-------------------------------|--------------|
| Valor total del Contrato      | \$42.000.000 |
| Valor a Pagar en este periodo | \$5.250.000  |
| Saldo por Pagar               | \$36.750.000 |
| Pago No.                      | 1            |

| 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 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                                           |

| 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                                                                                                           | 4605303354  | Abril                            | \$112300     |
| Pensión                                                                                                         |             |                                  | \$87700      |
| ARL                                                                                                             |             |                                  | \$3800       |

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No CO1.PCCNTR.7772503, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **21/04/2025 AL 20/05/2025**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS | ACTIVIDADES DESARROLLADAS |
|--------------------------|---------------------------|
|--------------------------|---------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1. Apoyar la planeación y seguimiento a las acciones de fortalecimiento a la primera infancia, mediante reuniones mensuales con los profesionales de apoyo, con el fin de establecer compromisos y acciones de mejora institucional, las cuales se registrarán mensualmente bajo los lineamientos brindados por la Secretaría de Educación.</p> | <p><b><u>Abril 25 de 2025:</u></b> se realiza reunión con el equipo de primera infancia para dialogar sobre la cultura de altas expectativas con el objetivo de conocer cuál es nuestra meta como equipo, se socializa el apartado del Plan de Desarrollo de la actual administración municipal para dar a conocer lo que se espera específicamente en educación más allá de la meta número 173. Se realiza el énfasis en la importancia de una comunicación asertiva y de estar todos articulados para la consecución de la atención integral de la primera infancia a través de acciones pedagógicas innovadoras y que posibiliten la transformación de algunas prácticas descontextualizadas. Se anexa presentación y foto. <b><u>Ver Anexo 1</u></b></p> <p><b><u>Mayo 16 de 2025:</u></b> se realiza reunió con el equipo de primera infancia para dialogar sobre la importancia de una redacción adecuada de cada uno de los objetivos planteados en las planeaciones mensuales, se les recuerda que es importante que puedan relacionar el objetivo planteado con los logros obtenidos que redactan en el Google forms diariamente. Teniendo en cuenta la Taxonomía de Bloom desde la cual se pueden apoyar para la redacción clara y concisa de los objetivos para cada planeación. Se realiza el énfasis en la importancia de planear acciones pedagógicas distintas para cada nivel teniendo en cuenta edad, etapa de desarrollo y grado de los niños. Como estrategia para el desarrollo del pensamiento crítico se les presenta la página de proyecto Zero de Harvard en la cual pueden encontrar rutinas de pensamiento para que puedan tomarlas como insumo para sus planeaciones, se les explica la importancia de realizar ejercicios de observación y participación desde los más pequeños para fortalecer habilidades de pensamiento y comunicativas entre otras, se sugiere iniciar con la rutina "Veo, pienso, me pregunto ". Se le indica al equipo que inicialmente y teniendo en cuenta que la mayoría de los niños aún no tiene un proceso de escritura formal consolidado que ellas puedan realizar el ejercicio en el tablero y que puedan escribir lo que los niños van comentando. Se deja evidencia de la reunión en el acta número 38, se anexa fotografía e insumos. <b><u>Ver anexo 2</u></b></p> |
| <p>2. Realizar seguimiento a la implementación de los referentes técnicos relacionados con la prestación del servicio a la primera infancia, a través de una matriz de cumplimiento de seguimiento a la estrategia.</p>                                                                                                                            | <p><b><u>Abril 28:</u></b> se elabora la matriz de seguimiento teniendo en cuenta las actividades rectoras y los referentes técnicos para la atención a la primera infancia. Se recibe la planeación de Jhon Jairo Navarrete, el profesional está a cargo de la actividad rectora del " Juego" y todo lo relacionado con el desarrollo de habilidades motoras, se realiza la revisión de la planeación recibida y se realiza el registro en la matriz de los hallazgos. Para enriquecer la planeación se le comparten dos archivos, el primero es el documento "El juego en la educación inicial ", el segundo documento es "La Guía de psicomotricidad y educación física en la educación preescolar ", esta información reposa en la matriz de seguimiento, el archivo se comparte con la supervisora.</p> <p><b><u>Abril 29:</u></b> se recibe la planeación de Francy Beltrán, la profesional está a cargo de la actividad rectora "exploración del medio", se realizan observaciones entorno al formato ya que el archivo no se puede visualizar, esta información reposa en la matriz de seguimiento, el archivo se comparte con la supervisora.</p> <p><b><u>Abril 30:</u></b> se recibe la planeación de Luisa Tovar, la profesional está a cargo de la actividad rectora "la literatura", se realizan observaciones entorno a redacción y actividades propuestas, se envía correo con sugerencias y se reciben las correcciones por parte de la profesional. Esta información reposa en la matriz de seguimiento la cual se comparte a la supervisora.</p> <p><b><u>Mayo 2:</u></b> se recibe la planeación de Tania Gamboa, la profesional esta a cargo de la actividad rectora "el arte", se le realizan varias recomendaciones entorno a redacción y propuesta de acciones pedagógicas, diferenciación de actividades para los tres grados, se realiza retroalimentación y se envía correo. Esta información reposa la matriz de seguimiento la cual se comparte con la supervisora.</p> <p><b><u>Mayo 14:</u></b> se recibe la planeación de Francy Beltrán, se realizan recomendaciones entorno al formato y redacción de objetivos. La actividad planeada es acorde a lo esperado para la actividad rectora "Exploración del medio". Se le comparte el documento guía</p>                                          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p>de la actividad rectora que tiene a cargo. Esta información reposa la matriz de seguimiento la cual se comparte con la supervisora.</p> <p><b>Mayo 16:</b> se recibe la planeación de Luisa Tovar, la profesional está a cargo de la actividad rectora "La literatura", se realizan observaciones entorno a la redacción de los objetivos y actividades de cierre en cada grado, se envía correo con sugerencias y se reciben las correcciones por parte de la profesional. Esta información reposa la matriz de seguimiento la cual se comparte con la supervisora.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 3. Prestar acompañamiento a la Secretaría de Educación municipal de Chía, a través de la realización y el seguimiento a la planeación de estrategias mediante la ejecución de talleres dirigidos a padres de familia de la primera infancia con el fin de promover el desarrollo integral de los niños y niñas, de acuerdo con las necesidades identificadas.                                          | <p><b>Mayo 2:</b> se realiza el taller sobre comunicación asertiva en la IEO Diosa Chía con los padres de familia de grado transición para darles a conocer la importancia de la comunicación asertiva desde la primera infancia para prevenir situaciones adversas en futuras etapas como la adolescencia, el material lo desarrollo Tatiana Morales psicóloga del equipo de primera infancia. <b>Ver Anexo 3</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4.Brindar apoyo a la Secretaría de Educación Municipal de Chía en la formulación del Proyecto Educativo Municipal (PEM) con enfoque en las estrategias para la atención de la primera infancia y el fortalecimiento de bases curriculares a través de mesas sectoriales y asistencias técnicas, las cuales se registrarán mensualmente bajo los lineamientos brindados por la Secretaría de Educación. | <p><b>Abril 25:</b> se realiza reunión para dar a conocer la metodología que se va a llevar a cabo en la mesa sectorial de primera infancia el día 19 de mayo, en el anexo 1 se aprecia la agenda del día y la información quedo consignada en el acta numero que reposa en el archivo de la supervisora.</p> <p><b>Mayo 9:</b> se realiza reunión para proponer la agenda que se va a llevar a cabo en la mesa sectorial de primera infancia, en el acta 36 que reposa en el archivo de la supervisora Luz Mery Buitrago se registra la agenda.</p> <p><b>Mayo 19:</b> se lleva a cabo la mesa sectorial de primera infancia en el auditorio Zea Mayz, se realiza una jornada con docentes del sector oficial, algunos prestadores y el sector privado que atiende a la población infantil. Ver anexo 4.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5. Prestar acompañamiento a la Secretaría de Educación municipal de Chía el seguimiento a la operación y funcionamiento del Jardín Social Bojacá para el fortalecimiento de las prácticas pedagógicas con el fin de asegurar la oportuna atención de la primera infancia, acorde a lo establecido en el objeto contractual.                                                                            | <p><b>Abril 30:</b> se realiza una reunión informal con las docentes de preescolar de la IEO Diosa Chía con el objetivo de presentarme y conocerlas, a la reunión asistieron las docentes Erika Garcia y Karen Rico de grado transición, Ingrid Viviana Velásquez del grado prejardín 1, Alejandra Garcia Márquez del grado jardín 2, Maria Angelica Rocha del grado prejardín 2 y Jesica Pilar Daza Buitrago del grado jardín 1. Durante la reunión las docentes mencionaron la importancia de realizar un acompañamiento con la orientadora de la institución debido a que presuntamente han realizado algunas remisiones de niños que requieren un acompañamiento y sienten que no han sido escuchadas. Teniendo en cuenta lo mencionado por las docentes se planea un espacio de reunión con el rector de la IEO Diosa Chía para poder dialogar sobre las inquietudes planeadas por las docentes. Se les menciona que la SEM realizará presencia en dicha institución con un espacio en la sede del jardín en la cual estará la coordinadora del equipo de primera infancia para poder acompañar y fortalecer el proceso pedagógico de la institución. En el anexo 5 se deja evidencia de la reunión que se sostuvo con el rector y la orientadora de la institución el día 14 de mayo y en la cual se acordó realizar una reunión formal el miércoles 21 de mayo en aras de trazar la ruta de atención integral desde la orientación de la institución y con el apoyo de la psicóloga del equipo de primera infancia y el profesional de apoyo de inclusión.</p> <p><b>Mayo 2:</b> Taller a padres de familia de la IEO en aras de fortalecer la comunicación asertiva entre la comunidad educativa para fortalecer el proceso de atención integral a la primera infancia, <b>ver anexo 3.</b></p> |
| 6. Apoyar los procesos de búsqueda activa, capacitación, formación y acompañamiento para los                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p><b>Mayo 9:</b> se recibe de parte de la supervisora Luz Mery Buitrago la base de datos de la georeferenciación de prestadores de primera infancia para realizar la convocatoria</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>prestadores de primera infancia a través de encuentros mensuales y estrategias de fortalecimiento y mejoramiento institucional.</p>                                                                                                                | <p>de los prestadores a la mesa sectorial de primera infancia que desarrollaría el 19 de mayo, se le indica al equipo de primera infancia que realicen las llamadas y se les envía el directorio sin embargo no todos confirman, teniendo en cuenta la baja asistencia de este sector a la mesa PEM de primera infancia se le solicita a la profesional Natalia Bueno realizar la actualización de la base de datos recibida desde inspección para poder realizar un cronograma de visitas a los prestadores y acordar las fechas de capacitación.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p>7. Asistir, participar y apoyar las convocatorias, comités, reuniones, talleres, actividades y demás espacios relacionados con su objeto contractual, específicamente en el Jardín Bojacá, según las indicaciones del supervisor del contrato.</p> | <p><b><u>Abril 24:</u></b> se realiza el acompañamiento al desfile Carnavales del juego de las IEO del municipio.</p> <p><b><u>Abril 24:</u></b> se realiza la asistencia a la socialización de los proyectos de los niños de preescolar del colegio Diversificado sede Campincito.</p> <p><b><u>Abril 28:</u></b> se realiza la asistencia a la socialización de la prestación del servicio de jardín de Fonqueta.</p> <p><b><u>Abril 29:</u></b> se asiste a la socialización del PAE.</p> <p><b><u>Abril 29:</u></b> se asiste a la IEO Fonqueta para presentarme con la coordinadora Elisandra Perez y concertar un espacio de reunión con las docentes.</p> <p><b><u>Abril 30:</u></b> se asiste a la IEO Laura Vicuña para presentarme con la coordinadora Magda Moreno y concertar un espacio de reunión con las docentes de la IEO.</p> <p><b><u>Abril 30:</u></b> se asiste a la izada de bandera de la IEO Diosa Chía.</p> <p><b><u>Mayo 2:</u></b> se acompaña a la psicóloga del equipo de primera infancia Tatiana Morales al taller sobre prevención del abuso sexual en la IEO San Jose Maria Escrive de Balaguer.</p> <p><b><u>Mayo 13:</u></b> se realiza visita a la IEO La Balsa para presentarme con la coordinadora Lorena Toro y acordar un espacio de reunión con el equipo docente. Se acuerda realizar la reunión el día 20 de mayo.</p> <p><b><u>Mayo 13:</u></b> se realiza visita a la IEO Santa Maria del Rio para presentarme con la coordinadora Claudia Gutiérrez para acordar un espacio de reunión con las docentes, sin embargo, no se logra concertar la fecha debido a que las docentes estaban en proceso de organización de la reunión de padres para entrega de informes. Se está a la espera de que desde la institución se pueda abrir el espacio.</p> <p><b><u>Mayo 13:</u></b> se realiza visita a la IEO José Joaquín Casas para presentarme con el coordinador Manuel para acordar un espacio de reunión con las docentes, sin embargo, no se logra concertar la fecha debido a que las docentes estaban en proceso de organización de la reunión de padres para entrega de informes. Se está a la espera de que desde la institución se pueda abrir el espacio.</p> <p><b><u>Mayo 15:</u></b> se realiza visita a la IEO Cerca de Piedra para presentarme con el coordinador Giovanni Bedoya y acordar un espacio de reunión con el equipo docente. Se acuerda realizar la reunión el día 27 de mayo.</p> |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                          |                                |                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA                     | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:      | 35198671                                          |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                                          | LEIN VANESSA CARRILLO GONZALEZ |                                                   |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | CHIA                                     | DEPARTAMENTO:                  | CUNDINAMARCA                                      |
| DIRECCIÓN:                                                                | CRA5ESTE#11-83 ENSUENOS DE SAUCEDAL TR10 | TELÉFONO:                      | 9999999                                           |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE                         | CLASE APORTANTE:               | I-INDEPENDIENTE                                   |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                                  | ACTIVIDAD ECONOMICA:           | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                                    |                                |                                                   |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                          |                                | NO                                                |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |           |                           |                  |           |
|--------------------------------|------------|-----------|---------------------------|------------------|-----------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 4605303354 |           | TIPO DE PLANILLA:         | I-INDEPENDIENTES |           |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES        | abril AÑO | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES              | abril AÑO |
| DÍAS DE MORA:                  | 2025       |           | 2025                      |                  |           |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2025/05/22 |           | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 5052294052       |           |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                  |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |        |              |
|-------------------------|------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|--------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                  | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |        |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE           |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA   | VALOR PAGADO |
| 231001                  | 231001-COLFONDOS | 1              | \$ 112.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 300     | \$ 0 | \$ 112.000 | \$ 300 | \$ 112.300   |
| SUBTOTALES:             |                  |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 112.000 | \$ 300 | \$ 112.300   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                     |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |           |        |           |              |
|-----------------------|---------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|-----------|--------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                     | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTALES   |        |           |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE              |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES   | MORA   | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005                | EPS005-SANITAS S.A. | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 87.500   | \$ 0        | \$ 200     | \$ 0        | \$ 87.500 | \$ 200 | \$ 0      | \$ 87.700    |
| SUBTOTALES:           |                     |                |                            |       |                     |       |               |       | \$ 87.500   |             |            |             | \$ 87.500 | \$ 200 | \$ 0      | \$ 87.700    |

| 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  | \$ 3.700    | \$ 3.700 | \$ 100 | \$ 0      | \$ 3.800     |
| SUBTOTALES:                           |                  |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 3.700 | \$ 100 | \$ 0      | \$ 3.800     |

| 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 |          |                           |              |              |                     | PARAFISCALES |            |             |              |           |                  |     |                   |              |          |      |       |              |      |      |      |      |
|                               |                |                                |                                                |                   |                |                 |                       |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | ADMIN   | DÍAS COT         | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR        | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN        | DÍAS COT            | IBC          | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN     | DÍAS COT         | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC  | ADMIN | TOTAL APORTE | CCF  | SENA | ICBF | ESAP |
| 1                             | CC 35198671    | CARRILLO GONZALEZ LEIN VANESSA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS |                   | \$ 2.100.000   |                 |                       | NO                 | 21  |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |         | 231001-COLFONDOS | 10  | \$ 700.000 | \$ 112.000   | \$ 0        | \$ 0             | \$ 0     | \$ 0                      | Normal       | \$ 112.000   | EPS005-SANITAS S.A. | 10           | \$ 700.000 | \$ 87.500   | \$ 0         | \$ 87.500 | 14-11 - ARL SURA | 10  | \$ 700.000        | 35198671     | \$ 3.700 | \$ 0 |       | \$ 0         | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 203.800</b> |
|----------------------|-------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Formulario del Registro Único Tributario   |  |                                                          |  | 001                                         |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                            |  | 4. Número de formulario 141172335956                     |  |                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 35198671                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                            |  | 6. DV 1                                                  |  | 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                            |  | 14. Buzón electrónico 32                                 |  |                                             |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía |  | 26. Número de Identificación 35198671                    |  |                                             |  |
| Lugar de expedición 28. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 29. Departamento Cundinamarca              |  | 30. Ciudad/Municipio Chía                                |  | 175                                         |  |
| 31. Primer apellido CARRILLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 32. Segundo apellido GONZALEZ              |  | 33. Primer nombre LEIN                                   |  | 34. Otros nombres VANESSA                   |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 38. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 39. Departamento Cundinamarca              |  | 40. Ciudad/Municipio Chía                                |  | 175                                         |  |
| 41. Dirección principal CR 5 ESTE 11 83 TO 10 AP 302                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 42. Correo electrónico petitvane82@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                            |  | 44. Teléfono 1 3057494830                                |  | 45. Teléfono 2                              |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Actividad secundaria                       |  | Otras actividades                                        |  | Ocupación                                   |  |
| 46. Código 8511                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 47. Fecha inicio actividad 20250407        |  | 48. Código                                               |  | 49. Fecha inicio actividad                  |  |
| 50. Código 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 2                                          |  | 51. Código                                               |  | 52. Número establecimientos                 |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 53. Código 49                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                            |  | Exportadores                                             |  |                                             |  |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                            |  | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3                        |  |                                             |  |
| 57. Modo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |  | 58. CPC                                                  |  |                                             |  |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| Para uso exclusivo de la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                            |  |                                                          |  |                                             |  |
| 59. Anexos SI NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                            |  | 60. No. de Folios: 0                                     |  |                                             |  |
| 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 CARRILLO GONZALEZ LEIN VANESSA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                            |  | 985. Cargo CONTRIBUYENTE                                 |  |                                             |  |

# Certificación Bancaria

Jueves, 22 de mayo de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LEIN VANESSA CARRILLO GONZALES identificado(a) con CC 35198671, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto                   | No. Producto | Fecha Apertura<br>aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|----------------------------|--------------|------------------------------|--------|-------|
| Cuenta Ahorros / A la mano | 94600002762  | 2024-01-30                   | ACTIVO | ***** |

**\*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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com.co](mailto:correosospchoso@bancolombia.com.co)