CUENTA DE COBRO

CUENTA DE COBRO No 001

CONTRATO 675 DE 2024

HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

NIT. 8905010438-1

DEBE A:
DIANA CAROLINA VELASQUEZ
C.C. 63557907

LA SUMA DE:
CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y TRES
MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE
($5.573.158)
POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIO DE COORDINADOR PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA MODALIDAD 1000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO, EN CONCURRENCIA CON LOS SERVICIOS PROPIOS DEL SISTEMA DE SALUD COLOMBIANO PARA LA ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y SEVERA, **DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 20 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024.**

Cordialmente,

Diana Velasquez
DIANA CAROLINA VELASQUEZ
C.C. 63557907 EXPEDIDA EN BUCARAMANGA, SANTANDER
Teléfono: 3142933051
Número de Cuenta de ahorros BANCOLOMBIA 79313130083

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Para efectos del presente formato de informe de ejecución, en adelante la E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

DATOS DEL CONTRATO	
PERÍODO DEL INFORME	20 al 30 de septiembre
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios
NUMERO DE CONTRATO	675
NOMBRE CONTRATISTA	DIANA CAROLINA VELASQUEZ
DOCUMENTO CONTRATISTA	63557907
VALOR	16.719.474 M/CTE
FECHA INICIO DEL CONTRATO	20 de septiembre de 2024
FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	30 de noviembre de 2024
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE COORDINADOR PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA MODALIDAD 1000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO, EN CONCURRENCIA CON LOS SERVICIOS PROPIOS DEL SISTEMA DE SALUD COLOMBIANO PARA LA ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y SEVERA, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 20 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024.

se denominará EL HOSPITAL y, la otra parte, EL CONTRATISTA.

1. OTROSÍ/SUSPENSIÓN							
ADICION	SI		NO		VALOR		$
PRORROGA	SI		NO		PERIODO ADICIÓN		
MODIFICACIÓN	FECHA		DD/MM/AAAA		ASUNTO		
SUSPENSIÓN	SI		NO		CAUSA		
FECHA INICIO	DD/MM/AAAA		FECHA FIN		DD/MM/AAAA		

2. INFORMACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	HOLGER SANTOS MALDONADO
CARGO	**Subgerente científico**
NOMBRE SUPERVISOR DE APOYO	
CARGO/CONTRATISTA	

3. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

1. **ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO DEL INFORME:** Se consignan las actividades ejecutadas, tal como se encuentran establecidas o descritas en el contracto -OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA-:

OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES
1.Realizar la socialización, gestión y articulación intersectorial con las entidades territoriales durante todo el desarrollo de la modalidad.	Se realizó cartas de presentación del programa a las alcaldías de los municipios y presentación de la modalidad con los secretarios de salud pública delos municipios.
2. Realizar la coordinación intersectorial, especialmente con el sector salud, para la focalización de usuarios.	Se realizó visita al HEQC, Hospital Noroccidental del Carmen y las secretarias de salud pública de los municipios para la articulación y la focalización de los usuarios notificados en el SIVIGILA por desnutrición y los reportes del WISISVAN con desnutrición y riesgo de desnutrición para los niños y las mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.
3. Coordinar las acciones a desarrollar por el equipo interdisciplinario para la atención de los usuarios en la unidad de servicio en los componentes señalados por la modalidad.	Se realizó reunión con el equipo de talento humano socializando el funcionamiento de la modalidad, la desnutrición y la toma de medidas antropométricas (peso, talla y perímetro braquial).
4. Realizar seguimiento al desarrollo de las actividades por parte del equipo interdisciplinario.	Se realizó acompañamiento en los encuentros grupales (desarrollo de las temáticas, entrega de RFPP Y ALC).
5. Elaborar informes técnicos mensuales que den cuenta del desarrollo de las acciones, avances y lecciones aprendidas en cada uno de los componentes.	Se realizó informe técnico del mes de septiembre que contenía: focalización (F1), plan operativo general de trabajo y cronograma de actividades por profesional.
6. Ser el enlace permanente con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.	A la fecha se mantiene permanente comunicación con la doctora Yenny Carolina Torres Gamboa del grupo de asistencia técnica del ICBF sede regional Norte de Santander.
7. Asistir a las reuniones, capacitaciones, espacios de trabajo convocados por parte del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar u otras instituciones cuando sea requerido y con conocimiento del supervisor del contrato.	Se realizó capacitación el día 12/09/2024 al talento humano por parte del equipo de asistencia técnica del ICBF sede regional Norte de Santander.
8. Remitir los Estudios de Caso al supervisor de contrato que requieran de la coordinación interinstitucional o intervención de otras áreas del ICBF.	A la fecha no se han realizado estudio de caso.
9. Activar la respectiva ruta de remisión de casos a protección en caso de identificar violencia intrafamiliar o negligencia que vulnere los derechos del usuario y hacer el reporte inmediatamente al Coordinador del Centro Zonal.	A la fecha no se han identificado casos por violencia intrafamiliar.
10. Coordinar con el sector salud el desarrollo de brigadas de atención extramural, para la atención de los usuarios, incluyendo desparasitación, suplementación con micronutrientes y administración de antibióticos en las niñas y los niños con desnutrición que lo requieran de acuerdo con lo definido por la Organización Mundial de la Salud – OMS2.	A la fecha no se ha gestionado brigadas de atención extramural.
11. Elaborar, socializar y cumplir con lo establecido en el Anexo ruta de remisión a salud, para la atención a la desnutrición aguda de niñas y niños menores de cinco años, atendidos en los servicios del ICBF y el Formato Único de Remisión a salud, cuando sea requerido, previa articulación con el sector salud.	Se realizó socialización de la ruta de remisión a salud para la atención a la desnutrición aguda de niñas y niños menores de 5 años y el formato único de remisión a salud a las nutricionistas de la modalidad.

12. Gestionar para la activación de la ruta de atención a la desnutrición aguda en niñas y niños menores de 5 años, del Ministerio de Salud y Protección Social.	Se realizó remisión al hospital Regional Noroccidental de Abrego de 2 casos identificados con desnutrición aguda moderada del municipio de Abrego y 1 reporte al hospital Regional Noroccidental del Carmen de 1 caso de una niña con riesgo de desnutrición aguda con signos físicos de desnutrición.
13. Participar en las mesas, reuniones y talleres cuando sea requerido.	Se realizó reunión el día 27/09/2024 al talento humano por parte del área administrativa del Hospital Emiro Quintero Cañizares.

2. PRODUCTOS ENTREGABLES

1-cartas de presentación del programa a las alcaldías de los municipios.

Gmail **Acreditación E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares <acreditacion@heqc.gov.co>**

Presentación Programa "MIL DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO"
1 mensaje

Acreditación E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares <acreditacion@heqc.gov.co> 25 de septiembre de 2024, 17:57
Para: despacho@ocana.gov.co

Buenas tardes estimados.

Hacemos envío de carta de presentación del Programa "MIL DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO", proyecto que se estará ejecutando dentro del convenio interdisciplinario entre la E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Gracias por su atención

Cordialmente,

DIANA VELASQUEZ CLARO

COORDINADORA ZONA 1
OCAÑA Y EL CARMEN
MODALIDAD 1.000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO

4. OFICIO OCAÑA.docx
378K

Gmail **Acreditación E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares <acreditacion@heqc.gov.co>**

Presentación Programa "MIL DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO"
1 mensaje

Acreditación E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares <acreditacion@heqc.gov.co> 25 de septiembre de 2024, 18:06
Para: "alcaldia@elcarmen-nortedesantander.gov.co" <alcaldia@elcarmen-nortedesantander.gov.co>

Buenas tardes estimados.

Hacemos envío de carta de presentación del Programa "MIL DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO", proyecto que se estará ejecutando dentro del convenio interdisciplinario entre la E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Gracias por su atención

Cordialmente,

DIANA VELASQUEZ CLARO

COORDINADORA ZONA 1
OCAÑA Y EL CARMEN
MODALIDAD 1.000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO

5. OFICIO EL CARMEN.docx
378K

Gmail Acreditación E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares <acreditacion@heqc.gov.co>

Presentación Programa "MIL DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO"

1 mensaje

Acreditación E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares <acreditacion@heqc.gov.co> 25 de septiembre de 2024, 18:03
Para: contactenos@abrego-nortedesantander.gov.co

Buenas tardes estimados.

Hacemos envío de carta de presentación del Programa "MIL DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO", proyecto que se estará ejecutando dentro del convenio interdisciplinario entre la E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Gracias por su atención

Cordialmente,

DIANA VELASQUEZ CLARO

COORDINADORA ZONA 2
HACARÍ, SAN CALIXTO Y ABREGO
MODALIDAD 1.000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO

1. OFICIO ABREGO.docx
378K

Gmail Acreditación E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares <acreditacion@heqc.gov.co>

Presentación Programa "MIL DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO"

Acreditación E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares <acreditacion@heqc.gov.co> 25 de septiembre de 2024, 18:14
Para: contactenos@hacari-nortedesantander.gov.co

Buenas tardes estimados.

Hacemos envío de carta de presentación del Programa "MIL DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO", proyecto que se estará ejecutando dentro del convenio interdisciplinario entre la E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Gracias por su atención

Cordialmente,

DIANA VELASQUEZ CLARO

COORDINADORA ZONA 2
HACARÍ, SAN CALIXTO Y ABREGO
MODALIDAD 1.000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO

Gmail Acreditación E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares <acreditacion@heqc.gov.co>

Presentación Programa "MIL DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO"

1 mensaje

Acreditación E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares <acreditacion@heqc.gov.co> 25 de septiembre de 2024, 18:04
Para: alcaldia@sancalixto-nortedesantander.gov.co

Buenas tardes estimados.

Hacemos envío de carta de presentación del Programa "MIL DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO", proyecto que se estará ejecutando dentro del convenio interdisciplinario entre la E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Gracias por su atención

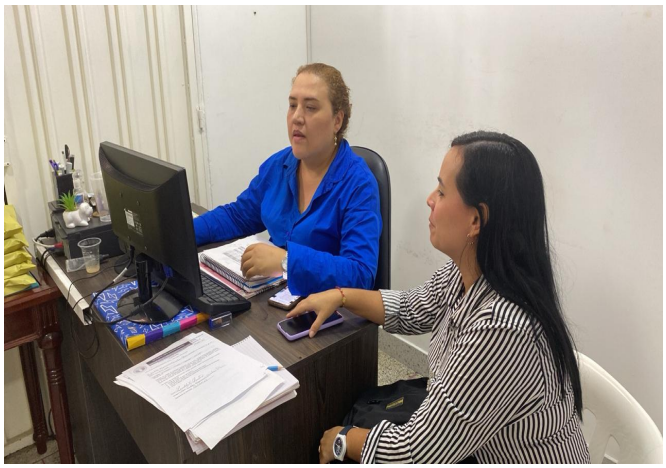
Cordialmente,

DIANA VELASQUEZ CLARO

COORDINADORA ZONA 2
HACARÍ, SAN CALIXTO Y ABREGO
MODALIDAD 1.000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO

2. OFICIO SAN CALIXTO.docx
378K

2-Evidencia fotográfica de las visita y articulación con el HEQC, Hospital Noroccidental del Carmen y las secretarias de salud pública de los municipios para la focalización de los usuarios notificados en el SIVIGILA por desnutrición y los reportes del WISISVAN con desnutrición y riesgo de desnutrición para los niños y las mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional.



Hospital Emiro Quintero Cañizares Municipio de Ocaña



Hospital Noroccidental Municipio de El Carmen



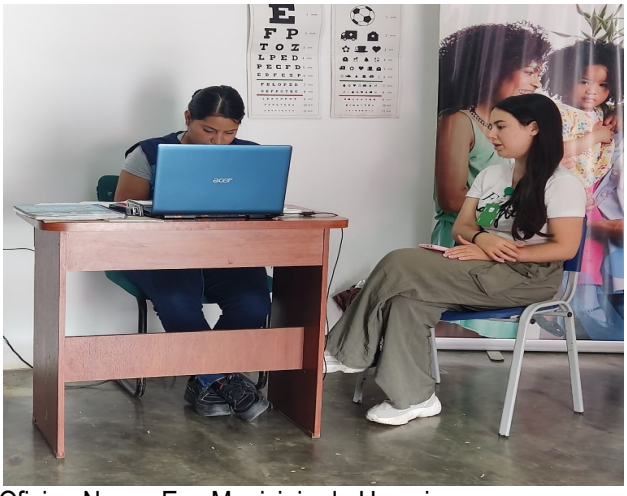
Secretaria salud publica Municipio de Abrego



Secretaria salud publica Municipio de San Calixto



Secretaria salud publica Municipio de Hacari



Oficina Nueva Eps Municipio de Hacari

3-Evidencia fotográfica de la reunión con el equipo de talento humano socializando el funcionamiento de la modalidad, la desnutrición y la toma de medidas antropométricas (peso, talla y perímetro braquial).





4- Evidencia fotográfica de acompañamiento en los encuentros grupales (desarrollo de las temáticas, entrega de RFPP Y ALC).



Municipio de Ocaña



Municipio de San Calixto

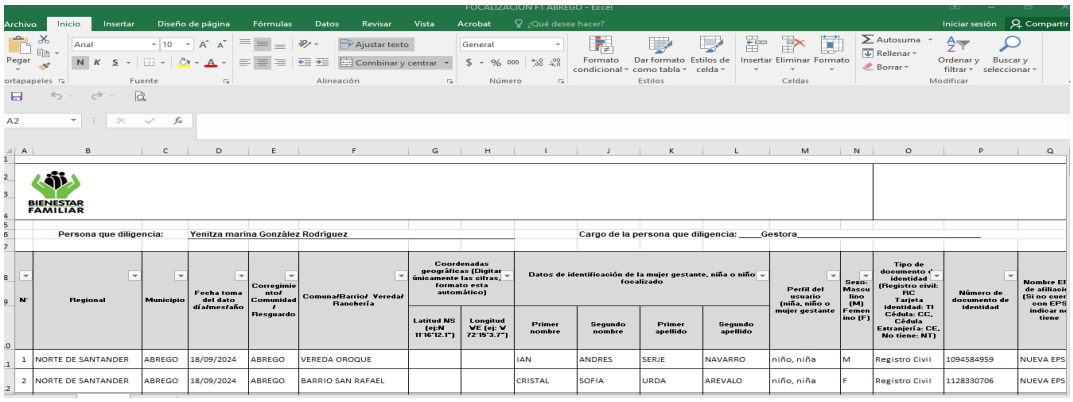


Municipio de Hacari



Municipio de Abrego

5-Evidencia fotográfica informe técnico del mes de septiembre que contenía: focalización (F1), plan operativo general de trabajo y cronograma de actividades por profesional.



BIENESTAR FAMILIAR

Persona que diligencia: Yenitza marina González Rodriguez Cargo de la persona que diligencia: ____Gestora_____

N°	Regional	Municipio	Fecha toma del dato día/mes/año	Corregimiento/ Comunidad / Resguardo	Comuna/Barrio/ Vereda/ Ranchería	Coordenadas geográficas (Digitar únicamente las cifras, formato esta automático)		Datos de identificación de la mujer gestante, niña o niño focalizado				Perfil del usuario (niña, niño o mujer gestante	Sexo: Masculino (M) Femenino (F)	Tipo de documento de identidad (Registro civil: RC Tarjeta identidad: TI Cédula: CC, Cédula Extranjería: CE, No tiene: NT)	Número de documento de identidad	Nombre EPS de afiliación (Si no cuenta con EPS indicar no tiene
						Latitud NS (ej:N 11°16'12.1")	Longitud WE (ej: W 72°15'3.7")	Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido					
1	NORTE DE SANTANDER	ABREGO	18/09/2024	ABREGO	VEREDA OROQUE			IAN	ANDRES	SERJE	NAVARRO	niño, niña	M	Registro Civil	1094584959	NUEVA EPS
2	NORTE DE SANTANDER	ABREGO	18/09/2024	ABREGO	BARRIO SAN RAFAEL			CRISTAL	SOFIA	URDA	AREVALO	niño, niña	F	Registro Civil	1128330706	NUEVA EPS

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL EMIRO QUINTERO CANIZARES
NIT: 890.501.438-1

Miembro de la Red GLOBAL de HOSPITALES VERDES y SALUDABLES

PLAN OPERATIVO GENERAL DE TRABAJO

CARGO: COORDINADOR DEL EQUIPO

OBJETIVO	ACTIVIDADES	META	CONCLUSIONES
-Coordinar y dar a conocer la modalidad de mil días para cambiar el mundo a los alcaldes y secretarias de salud pública de cada municipio. -Coordinar y realizar seguimiento al equipo interdisciplinario para el desarrollo del programa.	-Realizar la socialización, gestión y articulación intersectorial con las entidades territoriales durante todo el desarrollo de la modalidad. -Realizar la coordinación intersectorial, especialmente con el sector salud, para la focalización de usuarios. - Coordinar las acciones a desarrollar por el equipo interdisciplinario para la atención de los usuarios en la unidad de servicio en los componentes señalados por la modalidad. - Realizar seguimiento al desarrollo de las actividades por parte del equipo interdisciplinario. - Elaborar informes técnicos mensuales que den cuenta del desarrollo de las acciones, avances y lecciones aprendidas en cada uno de los componentes. - Ser el enlace permanente con el Instituto	-Realizar oficios donde se socializa el programa mil días para cambiar el mundo a alcaldes y secretarias de salud pública de cada municipio. -Soporte entrega de la complementación alimentaria: Ración Familiar para Preparar, Alimentos de Alto Valor Nutricional y Alimento Suplementario (formato operativo F4.MO7.PP). (Escaneadas y originales en físico). Verificar con cuéntame. -Estudios de caso por cada beneficiario firmado por el equipo interdisciplinario con los soportes en un PDF. De acuerdo a las indicaciones realizadas.	- Lograr la articulación de las alcaldías y de salud pública para ejecutar el programa mil días para cambiar el mundo y con el equipo de talento humano llevar a cabo todas las actividades programadas.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL EMIRO QUINTERO CANIZARES
NIT: 890.501.438-1

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MES DE SEPTIEMBRE 2024

NOMBRE: Diana Carolina Velasquez Claro
CARGO: Coordinadora del Equipo
MUNICIPIO: Ocaña y el Carmen

	LUNES 16	MARTES 17	MIERCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20	SABADO 21	DOMINGO 22
AM	Capacitación al talento humano sobre la modalidad mil días para cambiar el mundo, desnutrición y toma de medidas antropométricas	Concertación con las secretarias de Salud Municipal para los prestamos de los lugares donde se va a realizar la focalización	Acompañamiento en la focalización municipio de Ocaña	Elaboración del plan operativo de trabajo y cronogramas del talento humano	Elaboración del plan operativo de trabajo y cronogramas del talento humano		
PM							
	LUNES 23	**MARTES 24**	**MIERCOLES 25**	**JUEVES 26**	**VIERNES 27**	**SABADO 28**	**DOMINGO 29**
AM	Acompañamiento en la Focalización municipio de Ocaña de los cupos pendientes	Concertación con las secretarias de Salud Municipal para los préstamos de los lugares donde se va a realizar los encuentros grupales			Encuentro grupal, entrega de RFPP, ALC en el Municipio de Ocaña	Encuentro grupal, entrega de RFPP, ALC en el Municipio de el Carmen	
PM							

7-Evidencia fotográfica de capacitación el día 12/09/2024 al talento humano por parte del equipo de asistencia técnica del ICBF sede regional Norte de Santander.





12-Evidencia fotográfica de la remisión de los casos identificados con desnutrición aguda moderada.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
NIT: 890.501.438-

El Carmen, 1 octubre de 2024

SEÑORES:
EPS COOSALUD
IPS HOSPITAL NOROCCIDENTAL
Municipio El Carmen

Asunto: Solicitud para realizar la Atención prioritaria en salud-nutrición y activación de la Ruta Específica de Atención Integral a la **Desnutrición Aguda** en niños y niñas menores de 5 años, Resolución 2350 de 2020.

En tamizaje realizado se observa un caso prioritario de atención, por lo tanto me permito efectuar la remisión de beneficiario que fue identificados con Desnutrición Aguda para que ustedes realicen el tratamiento para recuperación del caso. Esta solicitud se hace motivada en la *Resolución **2350 de 2020** en su capítulo II **Artículo 4** "Detección de casos de niños y niñas menores de cinco (5) años con Desnutrición -DNT Aguda". **Parágrafo 1** "Los casos de niños y niñas menores de cinco (5) años con Desnutrición -DNT Aguda deberán ser canalizados efectivamente hacia las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud IPS".* Con el fin de hacer seguimiento para los siguientes caso:

DIAGNOSTICO	IDENTIFICACION	NOMBRE	TELEFONO
DNT AGUDA MODERADA	1091535680	KEYLAN PALLARES CHINCHILLA	3115677210

Es necesario activar la ruta específica de atención para el manejo integrado de la desnutrición aguda en niños y niñas menores de 5 años, tal como se establece en la normativa vigente y así lograr contribuir en mejorar el estado nutricional del niño. De la atención y demás acciones que se presten y ejecuten entorno a la condición de salud y nutrición de los niños que se identifiquen con Desnutrición solicito sean informadas y

Cordialmente,

Agradeciendo la atención a la presente,

ESPERANZA QUINTERO RIBON
NUTRICIONSTA PROGRAMA MIL DIAS

01-oct-2024

13- Se realizó reunión el día 27/09/2024 al talento humano por parte del área administrativa del Hospital Emiro Quintero Cañizares.





DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14982515418

(415)7707212489984(8020) 000001498251541 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 3 5 5 7 9 0 7	5	Impuestos de Cúcuta 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	6 3 5 5 7 9 0 7	2 0 0 3 0 3 1 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VELASQUEZ	CLARO	DIANA	CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Ocaña 4 9 8

41. Dirección principal: CL 11 35 113 BRR BUENOS AIRES

42. Correo electrónico: dicaveclaro@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 2 9 3 3 0 5 1	3 1 3 2 9 6 9 0 1 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 2 0 0 1 1 7						2 2 2 9	

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	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 02 - 16 / 11 : 39: 09

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VELASQUEZ CLARO DIANA CAROLINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

13 de Septiembre de 2024

Señores:
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DIANA CAROLINA VELASQUEZ CLARO identificado (a) con CC 63557907, a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorros	79313130083	2013-09-13	Activa

***Importante:** Esta constancia sólo 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.

Bancolombia

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-04, 02:40:32 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 73563920

Nro Planilla Corregida: 73439110 **Periodo Cotización:** septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024

PAGADO 03/10/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA CAROLINA VELASQUEZ CLARO		
Documento	CC63557907	**Dirección**	CR 14 #3 - 79 BARRIO CENTRO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5612426
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	AGUACHICA	**Departamento**	CESAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 63557907	DIANA CAROLINA VELASQUEZ CLARO	59	00									A								0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.377.518	$ 220.500	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.377.518	$ 172.200	1,044	$ 1.377.518	$ 14.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 407.100
CC 63557907	DIANA CAROLINA VELASQUEZ CLARO	59	00									C								0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.120.618	$ 339.300	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.120.618	$ 265.100	1,044	$ 2.120.618	$ 22.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 626.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 743.100	$ 743.100	$ 743.100	$ 0	$ 118.800	$ 92.900	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 219.500	$ 500	$ 220.000

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.