

**CUENTA DE COBRO**

**CUENTA DE COBRO No 003**  
**CONTRATO 691 DE 2024**  
**HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES**  
**NIT. 8905010438-1**

**DEBE A:**  
**GLADYS AMPARO ZAPATA TRUJILLO**  
**C.C. 36183382**

LA SUMA DE:  
CUATRO MILLONES CUATROSCIENTOS TREINTA Y  
TRES MIL CIENTO TREINTA PESOS  
M/CTE (\$4.433.130)

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIO DE PROFESIONAL SOCIAL 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 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024.**

Cordialmente,

*Glady's Amparo Zapata Trujillo*  
**GLADYS AMPARO ZAPATA TRUJILLO**  
**C.C. 36183382 EXPEDIDA EN NEIVA**

**Teléfono: 3015478356**  
**Número de Cuenta de ahorros BANCOLOMBIA 31872201834**

## 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            | 01 al 30 de noviembre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| TIPO DE CONTRATO               | Prestación de servicios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| NUMERO DE CONTRATO             | 691                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| NOMBRE CONTRATISTA             | GLADYS AMPARO ZAPATA TRUJILLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| DOCUMENTO CONTRATISTA          | 36183382                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| VALOR                          | 13.299.390M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| FECHA INICIO DEL CONTRATO      | 01 de noviembre de 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO | 30 de noviembre de 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| OBJETO:                        | PRESTACIÓN DE SERVICIO DE PROFESIONAL SOCIAL 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. OTROS/SUSPENSION |            |            |           |        |                 |    |
|---------------------|------------|------------|-----------|--------|-----------------|----|
| 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

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

| OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Liderar proceso de identificación geográfica del territorio en donde se va a ejecutar la modalidad                                                                                                                                                                                                 | Nos apoyamos en un transportador que conoce los territorios de Abrego, Acarí y San Calixto.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2. Elaborar informe sobre la cultura, tradiciones, rituales de la comunidad en donde se va a atender a niñas y niños con riesgo de desnutrición y mujeres gestantes con bajo peso, especialmente, las relacionadas con alimentación y nutrición, maternidad, lactancia y alimentación complementaria. | La cultura de las regiones de Acarí y San Calixto señalan mucho al machismo; las mujeres trabajan apoyando a sus maridos en las labores del campo y además atienden sus casas; siempre buscan la aprobación de sus parejas para aprobar sus ideas.<br>En Abrego las mujeres no están tan sometidas a sus maridos, algunas trabajan desde casa, atienden a sus familias y expresan sus ideas. |
| 3. En articulación con el coordinador realizar la respectiva articulación con autoridades tradicionales y actores claves del territorio en los territorios étnicos.                                                                                                                                   | El encontrar espacios para los encuentros en los diferentes municipios, se realiza desde la intervención de la coordinadora de la zona y la gestora correspondiente, en Acarí nos han facilitado la biblioteca pública, en San Calixto la casa de la cultura y en Abrego el centro de convivencia ciudadana.                                                                                 |
| 4. Solicitar la documentación básica para el ingreso de las niñas, niños y mujeres gestantes, realizando la respectiva apertura de las historias de atención, en caso de que la familia no cuente con estos realizar las gestiones pertinentes para su consecución.                                   | Aunque los usuarios ya han sido focalizados, siempre se está actualizando documentación según sea necesario.                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 5. Participar de la búsqueda activa de usuarios.                                                                                                                                                                                                                                                      | En los casos en que algunos usuarios por circunstancias ajenas a ellos han dejado el programa se ha focalizado el reemplazo de este.                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 6. Elaborar y mantener actualizado base de información de datos de ubicación de los usuarios.                                                                                                                                                                                                         | Siempre se está actualizando la base de datos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 7. Realizar visita domiciliaria al 100% de los usuarios atendidos en la modalidad, acorde con la frecuencia establecida.                                                                                                                                                                              | En cada uno de los municipios se ha realizado las respectivas visitas domiciliarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 8. Realizar caracterización de las familias de las niñas, niños y mujeres gestantes atendidos en la modalidad.                                                                                                                                                                                        | Esta caracterización se ha realizado a través del diligenciamiento del formato f5.                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 9. Identificar factores protectores y de riesgo de las familias de las niñas, niños y mujeres gestantes atendidos en la modalidad.                                                                                                                                                                    | Durante las diferentes visitas se ha venido diligenciando el formato número seis, donde se ha plasmado los factores de riesgos existentes y los compromisos realizados con la familia                                                                                                                                                                                                        |
| 10. Acordar compromisos con las familias, con miras a reducir los factores de riesgo, realizando el respectivo seguimiento al cumplimiento de estos.                                                                                                                                                  | Según los factores de riesgos señalados en el formato número seis, se han fortalecido los compromisos para lograr cambiar el factor de riesgo en factor protector.                                                                                                                                                                                                                           |
| 11. Liderar la elaboración del Plan de Acompañamiento Familiar.                                                                                                                                                                                                                                       | Esta es una labor que se ha venido realizando con cada una de las familias.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 12. Liderar la articulación con el SNBF para contribuir en la garantía de los derechos de las niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias, realizando las respectivas remisiones y seguimiento a las mismas.                                                                                       | Hasta ahora solo hemos realizado una sola remisión al hospital de Abrego.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 13. Junto con el coordinador del equipo, activar la ruta de remisión a protección cuando se identifiquen casos que lo ameriten.                                                                                                                                   | Hasta la presente no se ha encontrado ningún caso que lo amerite                                                                                   |
| 14. Participar en la definición y ejecución de las acciones de estimulación sensorial y emocional a desarrollar con las niñas y niños usuarios de la modalidad.                                                                                                   | En los encuentros se han realizado actividades con los pequeños, donde se ha podido estimularlos en lo sensorial Emocional y físicamente.          |
| 15. Brindar orientación al equipo de trabajo de la modalidad en competencias y herramientas metodológicas para la realización de orientación y seguimiento domiciliario.                                                                                          | Se han realizado charlas con el equipo de trabajo por parte de la psicosocial en cuanto el actuar y decir en estas comunidades.                    |
| 16. Participar en el estudio de caso con el equipo interdisciplinario, para los usuarios identificados que requieren especial atención.                                                                                                                           | No se ha realizado ningún estudio de caso                                                                                                          |
| 17. Elaborar, coordinar y hacer seguimiento al plan de trabajo de los gestores comunitarios, con el apoyo de los demás profesionales del equipo.                                                                                                                  | Todo el equipo esta muy comprometido en cada una de sus funciones y prestos a brindar apoyo.                                                       |
| 18. Articular con el apoyo administrativo reporte de la información de la modalidad en el Formato Operativo de Reporte Social y Gestión Familiar que incluye caracterización familiar, identificación de factores protectores y de riesgo y gestiones realizadas. | Esta labor se ha venido realizando con el fin de lograr los objetivos del programa                                                                 |
| 19. Dar a conocer a las familias la oferta institucional dirigida a la primera infancia, mujeres gestantes o madres en periodo de lactancia que se encuentra en el territorio                                                                                     | En esto territorios los usuarios conocen muy bien de cada una de las modalidades existentes.                                                       |
| 20. Brindar información y acompañamiento a familias en espacios y actividades ofrecidas por otras entidades en el territorio con el fin de fortalecer los procesos con niñas, niños y sus familias.                                                               | La mayoría de beneficiarios son de veredas y expresan mucha dificultad para participaren otras actividades.                                        |
| 21. Realizar procesos de articulación que permitan a niñas, niños y sus familias participaren diferentes programas o servicios dirigidos a la primera infancia, mujeres gestantes o madres en periodo de lactancia.                                               | Los que son usuarios de mil días aprovechan los encuentro para que sus pequeños se distraigan con los juegos didácticos que se realizan con ellos. |
| 22. Participar y apoyar el desarrollo de estrategias para llevar a cabo el componente de Hábitos de Estilos de Vida Saludables.                                                                                                                                   | Las profesionales del programa fortalecen a las familias en cada uno de los temas que corresponden mediante charlas didácticas.                    |
| 23. Realizar seguimiento a las acciones de atención y gestión familiar, Formato Operativo de Reporte Social y Gestión Familiar.                                                                                                                                   | En cada una de las visitas por parte del equipo se lleva a cabo este seguimiento.                                                                  |

|                                                                                                 |                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 24. Socializar con el equipo de trabajo los resultados del trabajo con familias, niñas y niños. | Luego de cada jornada se lleva a cabo la socialización a fin de mejorar cada encuentro |
| 25. Participar en las mesas, reuniones y talleres cuando sea requerido.                         | Siempre se ha estado dispuesta a atender cualquier llamado a capacitación o reunión.   |

#### 14. PRODUCTOS ENTREGABLES

1. Liderar proceso de identificación geográfica del territorio en donde se va a ejecutar la modalidad



2. Elaborar informe sobre la cultura, tradiciones, rituales de la comunidad en donde se va a atender a niñas y niños con riesgo de desnutrición y mujeres gestantes con bajo peso, especialmente, las relacionadas con alimentación y nutrición, maternidad, lactancia y alimentación complementaria.



4. Solicitar la documentación básica para el ingreso de las niñas, niños y mujeres gestantes, realizando la respectiva apertura de las historias de atención, en caso de que la familia no cuente con estos realizar las gestiones pertinentes para su consecución.



5.Participar de la búsqueda activa de usuarios



6. Elaborar y mantener actualizado base de información de datos de ubicación de los usuarios.



7. Realizar visita domiciliaria al 100% de los usuarios atendidos en la modalidad, acorde con la frecuencia establecida.



[illegible][illegible]

9. Identificar factores protectores y de riesgo de las familias de las niñas, niños y mujeres gestantes atendidos en la modalidad.



10. Acordar compromisos con las familias, con miras a reducir los factores de riesgo, realizando el respectivo seguimiento al cumplimiento de estos.



11. Liderar la elaboración del Plan de Acompañamiento Familiar.



14. Participar en la definición y ejecución de las acciones de estimulación sensorial y emocional a desarrollar con las niñas y niños usuarios de la modalidad.



15. Brindar orientación al equipo de trabajo de la modalidad en competencias y herramientas metodológicas para la realización de orientación y seguimiento domiciliario.



17. Elaborar, coordinar y hacer seguimiento al plan de trabajo de los gestores comunitarios, con el apoyo de los demás profesionales del equipo.



19. Dar a conocer a las familias la oferta institucional dirigida a la primera infancia, mujeres gestantes o madres en periodo de lactancia que se encuentra en el territorio.



20. Brindar información y acompañamiento a familias en espacios y actividades ofrecidas por otras entidades en el territorio con el fin de fortalecer los procesos con niñas, niños y sus familias.



21. Realizar procesos de articulación que permitan a niñas, niños y sus familias participaren diferentes programas o servicios dirigidos a la primera infancia, mujeres gestantes o madres en periodo de lactancia.



22. Participar y apoyar el desarrollo de estrategias para llevar a cabo el componente de Hábitos de Estilos de Vida Saludables.



23. Realizar seguimiento a las acciones de atención y gestión familiar, Formato Operativo de Reporte Social y Gestión Familiar.



24. Socializar con el equipo de trabajo los resultados del trabajo con familias, niñas y niños.



## Anexos comunidad de Abrego



## Anexos comunidad Hacarí



## Anexos comunidad San Calixto



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                               |  |  |                 |  |                    |                              |                       |
|-------------------------------|----|-------------------------------|--|--|-----------------|--|--------------------|------------------------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                  |  |  | Clase Aportante |  | Sucursal Principal | Direccion                    | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 36183382                   |    | GLADYS AMPARO ZAPATA TRUJILLO |  |  | INDEPENDIENTE   |  | Principal          | Kdx 424-095 barrio el dorado | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |  |            |        |            |            |             |           |
|-----------------------------------|---------|------------|--|------------|--------|------------|------------|-------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |  | Tipo       | Fecha  |            | Pago       |             |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       |  | Planilla   | Limite | Pago       | Banco      |             | Valor     |
| 2024-11                           | 2024-11 | 1072125241 |  | 9476945796 | I      | 2024/12/19 | 2024/11/25 | BANCOLOMBIA | \$264,900 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                      |                |          |               |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |       |     |        |      |     |        |        |      |             |             |           |      |              |        |        |      |             |             |          |          |     |        |                       |               |           |
|-------------------------------------------------------|----------------|----------|---------------|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-------|-----|--------|------|-----|--------|--------|------|-------------|-------------|-----------|------|--------------|--------|--------|------|-------------|-------------|----------|----------|-----|--------|-----------------------|---------------|-----------|
| EMPLEADO                                              |                |          | NOVEDADES     |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSION |     |     | SALUD |     |        |      | CCF |        |        |      | RIESGOS     |             |           |      | PARAFISCALES |        |        |      |             |             |          |          |     |        |                       |               |           |
| No.                                                   | Identificación | Nombre   | ing           | ret | de | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | lge | lma | vac     | avp | vct | irl   | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias | IBC          | Aporte | Codigo | Dias | IBC         | Tarifa      | Aporte   | Dias     | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |           |
| SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)                     |                |          |               |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |       |     |        |      |     | \$0    | \$0    |      |             | \$1,773,252 | \$221,700 |      |              | \$0    | \$0    |      |             | \$1,773,252 |          | \$43,200 |     | \$0    | \$0                   |               | \$264,900 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)            |                |          |               |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |       |     |        |      |     | \$0    | \$0    |      |             | \$1,773,252 | \$221,700 |      |              | \$0    | \$0    |      |             | \$1,773,252 |          | \$43,200 |     | \$0    | \$0                   |               | \$264,900 |
| Ciudad: OCAÑA Depto: NORTE DE SANTANDER (1 Afiliados) |                |          |               |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |       |     |        |      |     | \$0    | \$0    |      |             | \$1,773,252 | \$221,700 |      |              | \$0    | \$0    |      |             | \$1,773,252 |          | \$43,200 |     | \$0    | \$0                   |               | \$264,900 |
| 1                                                     | CC             | 36183382 | ZAPATA GLADYS |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |       |     |        | 0    | \$0 | \$0    | EPS005 | 30   | \$1,773,252 | \$221,700   |           | 0    | \$0          | \$0    | 14-23  | 30   | \$1,773,252 | 2.436%      | \$43,200 | 0        | \$0 | \$0    | No                    | \$264,900     |           |
| Total Afiliados( 1)                                   |                |          |               |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |       |     |        |      |     | \$0    | \$0    |      |             | \$1,773,252 | \$221,700 |      |              | \$0    | \$0    |      |             | \$1,773,252 |          | \$43,200 |     | \$0    | \$0                   |               | \$264,900 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                               |  |  |                 |  |                    |                              |                       |
|-------------------------------|----|-------------------------------|--|--|-----------------|--|--------------------|------------------------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                  |  |  | Clase Aportante |  | Sucursal Principal | Direccion                    | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 36183382                   |    | GLADYS AMPARO ZAPATA TRUJILLO |  |  | INDEPENDIENTE   |  | Principal          | Kdx 424-095 barrio el dorado | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |  |            |        |            |            |             |           |
|-----------------------------------|---------|------------|--|------------|--------|------------|------------|-------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |  | Tipo       | Fecha  |            | Pago       |             |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       |  | Planilla   | Limite | Pago       | Banco      |             | Valor     |
| 2024-11                           | 2024-11 | 1072125241 |  | 9476945796 | I      | 2024/12/19 | 2024/11/25 | BANCOLOMBIA | \$264,900 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |  |             |    |           |                 |                |                        |               |
|------------------------------|--------|--|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|
| RIESGO                       | CODIGO |  | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |  |             |    | 1         | \$43,200        | \$0            | \$0                    | \$43,200      |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  |  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$43,200        | \$0            | \$0                    | \$43,200      |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |  |             |    | 1         | \$221,700       | \$0            | \$0                    | \$221,700     |
| SANITAS                      | EPS005 |  | 800,251,440 | 6  | 1         | \$221,700       | \$0            | \$0                    | \$221,700     |
| TOTAL                        |        |  |             |    | 1         | \$264,900       | \$0            | \$0                    | \$264,900     |

# Certificado Bancario

Jueves, 3 de octubre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GLADYS AMPARO ZAPATA TRUJILLO identificado(a) con CC 36183382, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

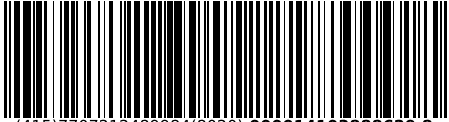
| Producto          | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|-------------------|--------------|----------------|--------|
| CUENTA DE AHORROS | 31872201834  | 2024/09/13     | ACTIVA |

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

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



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Formulario del Registro Único Tributario |  |                                                                                                                                  |  | 001                         |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                          |  | 4. Número de formulario 141038886298                                                                                             |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014103888629 8 |  |                             |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 6. DV                                    |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico       |  |
| 3 6 1 8 3 3 8 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 4                                        |  | 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                         |  |
| 3 6 1 8 3 3 8 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| Lugar de expedición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 28. País                                 |  | 29. Departamento                                                                                                                 |  | 30. Ciudad/Municipio        |  |
| COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 1 6 9                                    |  | Huila                                                                                                                            |  | 4 1                         |  |
| 31. Primer apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 32. Segundo apellido                     |  | 33. Primer nombre                                                                                                                |  | 34. Otros nombres           |  |
| ZAPATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | TRUJILLO                                 |  | GLADYS                                                                                                                           |  | AMPARO                      |  |
| 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                         |  |
| 41. Dirección principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                          |  | 40. Ciudad/Municipio                                                                                                             |  | 0 0 1                       |  |
| CL 3 A 3 100 BRR LA UNION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |  | Cúcuta                                                                                                                           |  |                             |  |
| 42. Correo electrónico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                          |  | 44. Teléfono 1                                                                                                                   |  |                             |  |
| gladyszapata19@hotmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          |  | 3 0 1 5 4 7 8 3 5 6                                                                                                              |  |                             |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                          |  | 45. Teléfono 2                                                                                                                   |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                          |  | Ocupación                                                                                                                        |  |                             |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Actividad secundaria                     |  | Otras actividades                                                                                                                |  | 52. Número establecimientos |  |
| 46. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 47. Fecha inicio actividad               |  | 48. Código                                                                                                                       |  | 49. Fecha inicio actividad  |  |
| 7 2 2 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 2 0 2 3 0 4 0 3                          |  | 1 0 8 9                                                                                                                          |  | 2 0 1 9 0 5 0 7             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | 50. Código                                                                                                                       |  | 51. Código                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | 1                                                                                                                                |  | 2                           |  |
| 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 2 2 4 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 22- Obligado a cumplir deberes formales a                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                          |  | Exportadores                                                                                                                     |  |                             |  |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          |  | 55. Forma                                                                                                                        |  |                             |  |
| 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |  | 56. Tipo                                                                                                                         |  |                             |  |
| 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          |  | 60. No. de Folios:                                                                                                               |  |                             |  |
| SI NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                          |  | 0                                                                                                                                |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | 61. Fecha                                                                                                                        |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | 2024 - 05 - 07 / 15 : 39: 42                                                                                                     |  |                             |  |
| 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 VALBUENA VANIN BRENDA VANESSA                                                                                        |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | 985. Cargo Gestor III                                                                                                            |  |                             |  |