Ocaña, 31 De Agosto de 2025

Señores:
ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

Asunto: PRESENTACIÓN DE CUENTA.

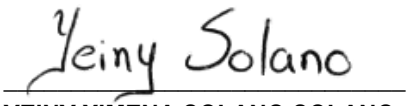
Yeiny Ximena Solano Solano, identificado (a) con la cédula de ciudadanía 1.090.517.582 expedida **Cúcuta, Norte de Santander**, me permito mediante el presente escrito, presentar los documentos que se anexan a la presente para que sean revisados por quien corresponda en la ESE Hospital Emiro Quintero Cañizares, con base a los siguientes datos, a saber:

VALOR DEL CONTRATO	$ 22.128.529,29
VALOR CUENTA A PRESENTAR	$ 4.425.705,86
PERIODO DEL SERVICIO PRESTADO	DEL 1 De Agosto al 31 DE Agosto DE 2025
SUPERVISOR DEL CONTRATO	HOLGER SANTOS

Se presentan como soporte de la cuenta correspondiente, los siguientes documentos:

	CONTRATISTA	
SOPORTES	**APLICA**	**CUMPLE**
1. Factura Electrónica	NO	
2.Cuenta de Cobro	SI	X
3. Informe de Actividades	SI	X
4. Pago de la Planilla de seguridad social	SI	X

Atentamente,



YEINY XIMENA SOLANO SOLANO
CC. 1090517582

ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
NIT 890.501.438-1

CUENTA DE COBRO No. 1
CONTRATO No 684-20254

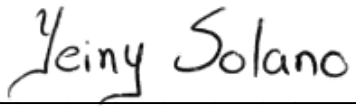
DEBE A:
YEINY XIMENA SOLANO SOLANO
CC. 1090517582

LA SUMA DE:
CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS SEIS. PESOS MCTE. ($4.425.706)

PERIODO:
DEL 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DEL 2025

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL SOCIAL PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES PLASMADAS EN LA GUÍA OPERATIVA DEL SERVICIO DE RECUPERACIÓN NUTRICIONAL EN EL HOGAR, EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NÚMERO 54004552025 CELEBRADO ENTRE LA ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES Y EL ICBF.

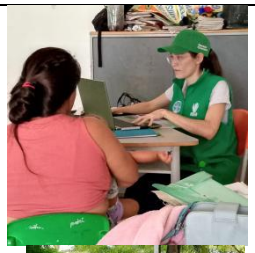
Cordialmente,

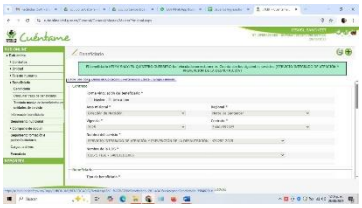
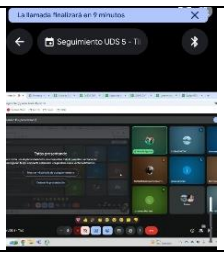


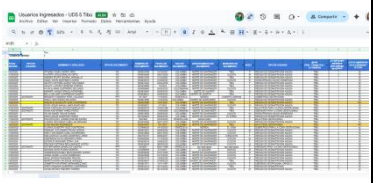
YEINY XIMENA SOLANO SOLANO
C.C. 1090517582
CELULAR: 3185365487
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA N°832-000029-83

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE	**YEINY XIMENA SOLANO SOLANO**	**CÉDULA**	**1090517582**
SUPERVISOR	HOLGER SANTOS	**SERVICIO/ÁREA**	H.E.Q.C. – PROGRAMA EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD – MUNICIPIO DE **TIBU – TIBU**
PERFIL	**TRABAJADORA SOCIAL**	**PERIODO DEL INFORME**	DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2025
No. CONTRATO	684-20254		
OBJETO	Prestación de servicios profesionales como profesional social para la ejecución de las acciones plasmadas en la guía operativa del servicio de recuperación nutricional en el hogar, en el marco del convenio interadministrativo número 54004552025 celebrado entre la ese HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES y el ICBF.		
VIGENCIA	5 MESES		

CONTROL DE ACTIVIDADES			
N	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS**	**ACTIVIDAD EJECUTADA**	**EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD**
1	Apoyar en la búsqueda, identificación y focalización de los 100 usuarios asignados, entre niños y niñas menores de cinco años con desnutrición o riesgo y mujeres gestantes con malnutrición, según los criterios establecidos por la Guía Operativa del ICBF.	Se realiza la búsqueda de 100 usuarios en las zonas focalizadas, Tibú. Se realiza casa a casa en barrios como la unión y sus alrededores, incentivando la participación de la población enfocada.	 
2	Realizar la caracterización social y familiar de los usuarios focalizados, identificando condiciones del entorno, factores de riesgo social, redes de apoyo y necesidades prioritarios	Se realiza la caracterización de los usuarios que son focalizados.	

3	Diligenciar correctamente todos los documentos y formatos establecidos por usuario, conforme a los dispuesto en la Guía Operativa del ICBF, incluyendo fichas de caracterización, formatos de atención y seguimiento. entre otros.	Se diligencia de manera presencial la documentación y formatos establecidos por la Guía Operativa. Referente a los usuarios.	 
4	Elaborar y entregar mensualmente el plan el trabajo, detallando actividades, zonas de intervención, cronograma de acciones y metas a cumplir, en coordinación con el equipo técnico del servicio.	Se programan los días de jornada en Tibú los días: viernes 15 y sabado 16 de agosto en el salon comunal del barrio San martin. Miércoles 20, jueves 21 y viernes 22 de agosto.	 
5	Cargar en la plataforma “cuéntame” la información social y familiar de los usuarios, garantizando que los datos sean completos, actualizados y verificados.	Se hace el respectivo cargue de los usuarios a la plataforma beneficiarios del programa de prevención de la desnutrición.	
6	Capacitar al equipo de trabajo en temas relacionados con el componente social, tales como fortalecimiento familiar, rutas de protección, gestión institucional y atención integral con enfoque de derechos	Se hacen reuniones de manera virtual para seguimiento de las actividades.	

7	Asistir de manera puntual y activa a los encuentros mensuales, reuniones técnicas, comités y demás actividades programadas, aportando desde su rol análisis de casos y la planificación de intervenciones.	Se asiste de manera presencial a una reunión convocada de maneral general y presencial en Ocaña, el día 8 de agosto.	 
8	Hacer seguimiento psicosocial a los usuarios del servicio, de manera individual o familiar, verificando su permanencia, participación activa en las actividades y la superación progresiva de barreras sociales o institucionales.	Se hace seguimiento a los usuarios en la participación de las actividades.	NA
9	Elaborar y presentar un informe mensual de ejecución, que contengas las acciones realizadas, avances frente al plan de trabajo, problemáticas identificadas, casos atendidos y recomendaciones para la mejora del servicio.	Se realiza el debido informe de las actividades realizadas.	
10	Cumplir con todas las demás actividades necesarias para el cumplimiento del objeto contractual, que le sean asignadas por la coordinación del servicio o por la supervisión del convenio, siempre dentro del ámbito de sus competencias profesionales.	Se cumple con otras actividades como el cargue de los usuarios asignados.	

CONTRATIASTA	
NOMBRE	**YEINY XIMENA SOLANO SOLANO**
FIRMA	Yeiny Solano

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141193750872

(415)7707212489984(8020) 000014119375087 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 0 5 1 7 5 8 2	3	Impuestos de Cúcuta 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 0 5 1 7 5 8 2	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SOLANO	SOLANO	YEINY	XIMENA

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	Cúcuta 0 0 1

41. Dirección principal: AC 6 B # 4 A - 06 Prados del Este

42. Correo electrónico: yeinysolano13@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
5 4 0 0 0 1	3 1 8 5 3 6 5 4 8 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
7 2 2 0	2 0 2 3 0 1 3 0					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5																									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros		Exportadores				
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código				57. Modo			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SOLANO SOLANO YEINY XIMENA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación Bancaria

Domingo, 31 de agosto de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que YEINY XIMENA SOLANO SOLANO identificado(a) con CC 1090517582, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	83200002983	2022-07-19	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

enlace operativo

SuApor

Fecha Creación reporte: 2025-09-04

No planilla	PIN	No Pago Consolidado	Forma de elaboración
80094960			EN LINEA

te l **Reporte planilla en línea**

ł, 22:43:00 PM

Fecha de guardada	Fecha de Transacción	Tipo	Periodo	Estado
2025-08-30 09:55:24 AM	2025-08-30 12:00:00 AM	I	202508	PAGADA



Sucursal	Valor
	$547.800,00