Ocaña, 23 de octubre del 2025

Señores:
ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

Asunto: PRESENTACIÓN DE CUENTA.

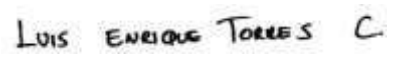
Yo, Luis Enrique Torres Claro, identificado (a) con la cédula de ciudadanía 1092672411 expedida en Hacarí, Norte de Santander**,** me permito mediante el presente escrito, presentar los documentos que se anexan a la presente para que sean revisados por quien corresponda en la ESE Hospital Emiro Quintero Cañizares, con base a los siguientes datos, a saber:

VALOR DEL CONTRATO	. $21.231.264
VALOR CUENTA A PRESENTAR	. $4.246.253
PERIODO DEL SERVICIO PRESTADO	. DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE 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,



LUIS ENRIQUE TORRES CLARO
CC. 1092672411

ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
NIT 890.501.438-1

CUENTA DE COBRO No. 03
CONTRATO No 691-2025

DEBE A:
LUIS ENRIQUE TORRES CLARO
CC. 1092672411

LA SUMA DE:
CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS. ($4.246.253)

PERIODO:
DEL 01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2025

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE LAS ACCIONES PLASMADAS EN LA GUIA OPERATIVA DEL SERVICIO DE RECUPERACION NUTRICIONAL EN EL HOGAR, EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NUMERO #54004552025 CELEBRADO ENTRE ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES Y EL ICBF.

Se tomarán costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo por los servicios prestados (Rentas exentas numeral 10 del artículo 206 del ET)	SI	NO
	X	

Cordialmente,

LUIS ENRIQUE TORRES C.

LUIS ENRIQUE TORRES CLARO
C.C 1092672411
CELULAR: 3132497877
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA S.A N° 088-345075-53

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE	LUIS ENRIQUE TORRES CLARO	**CÉDULA**	**1092672411**
SUPERVISOR	SUBGERENCIA CIENTIFICA	**SERVICIO/ÁREA**	PROGRAMA INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN OCAÑA
PERFIL	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**	**PERIODO DEL INFORME**	DEL **01 DE OCTUBRE** AL 31 DE OCTUBRE DE 2025
No. CONTRATO	**691-2025**		
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO GESTOR COMUNITARIO PARA LA PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES PLASMADAS EN LA GUIA OPERATIVA DEL SERVICIO DE RECUPERACIÓN NUTRICIONAL EN EL HOGAR, EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NUMERO 54004552025 CELEBRADO ENTRE LA E.S.E HOSPITAL.		
VIGENCIA	5 MESES		

CONTROL DE ACTIVIDADES			
N	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS**	**ACTIVIDAD EJECUTADA**	**EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD**
1	Apoyar el proceso de focalización de los 100 usuarios asignados a la Unidad de Servicio, incluyendo niños y niñas de 0 a 5 años con desnutrición aguda moderada o severa, y mujeres gestantes con malnutrición, garantizando su identificación, vinculación y el mantenimiento de dicha población durante toda la ejecución del convenio.	Focalización en el municipio de San Calixto y Hacarí, donde identificamos los 100 usuarios para pertenecer al programa de atención y prevención a la desnutrición.	

2	Verificar que cada usuario focalizado cuente con la documentación requerida, de conformidad con la Guía Operativa del ICBF, asegurando que se recopilen y mantengan actualizados los formatos, consentimientos, fichas de ingreso y demás soportes necesarios para su atención integral.	Diligenciamiento de formatos asignados por el ICBF.	
3	Apoyar el proceso de la entrega completa y oportuna de la Ración Familiar Para Preparar – RFPP a la totalidad de los usuarios vinculados, siguiendo los lineamientos técnicos de distribución, relacionada con su rol dentro del equipo de la Unidad de Servicio, de apoyo a la gestión de auxiliar de enfermería para la ejecución de las acciones plasmadas y lineamientos definidos por la E.S.E. y el ICBF.	Desempeñar servicios de apoyo a la gestión de auxiliar de enfermería para la ejecución de las acciones plasmadas.	
4	Realizar el acercamiento con actores clave del territorio, incluyendo líderes comunitarios, instituciones de salud, autoridades locales y organizaciones sociales, con el fin de fortalecer la articulación territorial e identificar factores determinantes que incidan en la situación nutricional de la población.	Cumplimiento de visitas asignadas en el cronograma de trabajo y entrega del plan de trabajo a el coordinador del equipo.	

5	Asegurar la entrega completa y oportuna de la Ración Familiar Para Preparar – RFPP a la totalidad de los usuarios vinculados, siguiendo los lineamientos técnicos de distribución, registro y trazabilidad establecidos en la Guía Operativa.	Entrega de documentos de los usuarios a el auxiliar administrativo para realizar el respectivo proceso.	
6	Elaborar y entregar el plan de trabajo mensual al coordinador de la Unidad de Servicio (UDS), especificando actividades programadas, metas operativas, cronograma y territorios a intervenir.	Participación activa en las reuniones y capacitaciones del equipo de trabajo.	
	Brindar capacitación al equipo de trabajo de la unidad de servicio en temas relevantes para la adecuada ejecución del convenio, así como capacitar a los usuarios y sus familias en asuntos relacionados con salud, nutrición, dar a conocer a las madres y adultos responsables el esquema de vacunación y las enfermedades inmunoprevenibles y otras temáticas propias de su área de formación.	Participación en las reuniones, encuentros y actividades realizadas por la institución.	

8	Asistir de manera puntual a los encuentros técnicos, reuniones operativas, comités y demás espacios convocados, y apoyar activamente todas las actividades programadas por la E.S.E. o el ICBF en desarrollo del convenio.	Entrega de el "RFPP", visitas domiciliarias y seguimiento nutricional a usuarios.	
9	Presentar un informe mensual de ejecución de actividades, que contenga el detalle de las acciones realizadas, avances frente a las metas asignadas, novedades, dificultades encontradas, usuarios atendidos y resultados obtenidos, adjuntando los respectivos soportes.	Entrega de informes con las actividades realizadas con el equipo de trabajo en los municipios.	
10	Ejecutar todas las demás actividades que sean necesarias para el cumplimiento del objeto contractual, siempre que estén enmarcadas dentro de las funciones del perfil, los lineamientos del ICBF, y las disposiciones técnicas, administrativas y operativas del convenio.	Realización de todas las actividades para el cumplimiento del contrato.	

CONTRATIASTA	
NOMBRE	**GLORIA ESTEFANY GALVIS TORO**
FIRMA	Luis Enrique Torres C.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141194106832

(415)7707212489984(8020) 000014119410683 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 2 6 7 2 4 1 1	2	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 2 6 7 2 4 1 1	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Norte de Santander 5 4	Hacari 3 4 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TORRES	CLARO	LUIS	ENRIQUE

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	Hacari 3 4 4

41. Dirección principal: KDX F 3 190 BRR MIRAFLORES

42. Correo electrónico: luis.t.c.2008@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 2 4 9 7 8 7 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
8 6 9 9 / 2 0 1 4 1 1 2 4			5 1 3 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: TORRES CLARO LUIS ENRIQUE

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 30-07-2025 01:07:12PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación
Bancaria

Miércoles, 30 de julio de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LUIS ENRIQUE TORRES CLARO identificado(a) con CC 1092672411, 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	08834507553	2014-11-28	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-S) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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