Ocaña, 29 de octubre de 2025

Señores:
ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

Asunto: PRESENTACIÓN DE CUENTA.

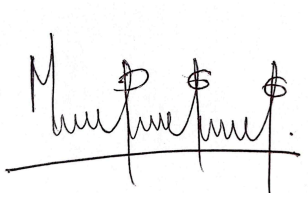
Yo María Daniela García García, identificado (a) con la cédula de ciudadanía 1090991464 expedida en Convención norte de Santander, me permito mediante el presente escrito, presentar los documentos que se anexan a la presente para que sean revisados por quien corresponda en la ESE Hospital Emiro Quintero Cañizares, con base a los siguientes datos, a saber:

VALOR DEL CONTRATO	22.128.529,29
VALOR CUENTA A PRESENTAR	4.425.706
PERIODO DEL SERVICIO PRESTADO	Del 1 al 31 de octubre de 2025
SUPERVISOR DEL CONTRATO	Holger Alexis 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,



María Daniela García García
NOMBRE DEL CONTRATISTA
CC. 1.090.991.464

ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
NIT 890.501.438-1

CUENTA DE COBRO No. 3
CONTRATO No 683-2025

DEBE A:
María Daniela García García
CC. 1.090.991.464

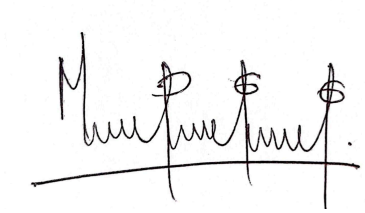
LA SUMA DE:
Cuatro millones cuatrocientos veinticinco mil setecientos seis pesos
$4.425.706

PERIODO:
DEL 1 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 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 E.S.E 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



María Daniela García García
C.C. 1.090.991.464
CELULAR: 3116246124
CUENTA DE AHORROS, BANCO DAVIVIENDA N° CUENTA 4884-5413-7867

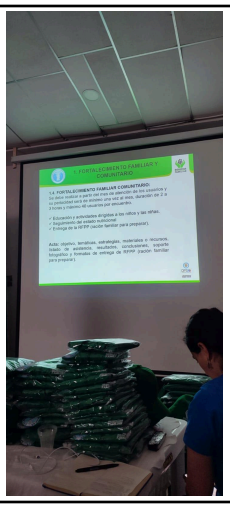
INFORME DE ACTIVIDADES

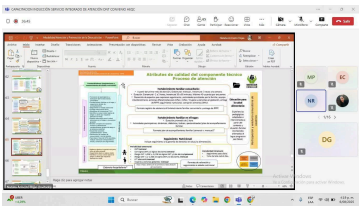
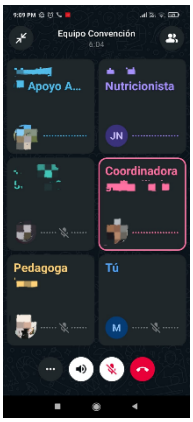
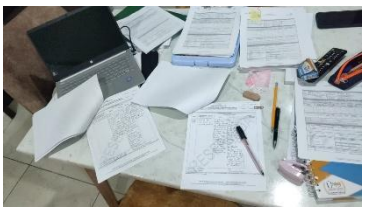
INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE	**MARIA DANIELA GARCIA GARCIA**	**CÉDULA**	**1.090.991.464**
SUPERVISOR	HOLGER ALEXIS SANTOS	**SERVICIO/ÁREA**	H.E.Q.C. – ICBF – SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN
PERFIL	**PSICÓLOGA**	**PERIODO DEL INFORME**	DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025
No. CONTRATO	683-2025		
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 E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES Y EL ICBF		
VIGENCIA	5 MESES		

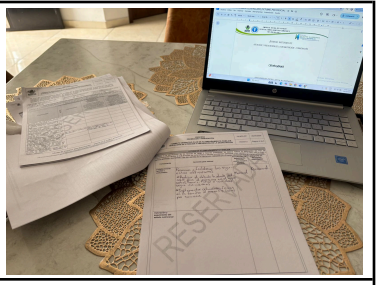
CONTROL DE ACTIVIDADES			
N	**OBLIGACIONES ESPECÍFICAS**	**ACTIVIDAD EJECUTADA**	**EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD**
1	Realizar la caracterización social y comunitaria de los usuarios y sus familias, identificando factores de riesgo, redes de apoyo, condiciones de vulnerabilidad y necesidades prioritarias que impacten el estado nutricional	• Se realizó socialización del programa en el centro de convivencia de convención norte de Santander el día 12 de agosto de 2025. • Se realizó focalización de potenciales beneficiarios al programa en el barrio la primavera del municipio de convención norte de Santander el día 17 de agosto de 2025. • Se realizó focalización de potenciales beneficiarios al programa mediante visitas casa a casa en los barrios santa clara, bermejal, santa lucia, ciudadela deportiva, Junín, tejarito, central de simón bolívar, juan pablo II, la pradera, Betania y el	 

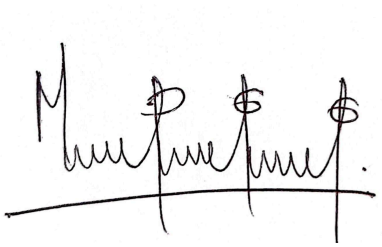
		corregimiento de aguas claras los días 27 y 28 de agosto de 2025 en el municipio de Ocaña norte de Santander, en compañía del equipo profesional de pedagogía y gestor social. ● Se realizó contactabilidad vía telefónica con 19 usuarios focalizados en las jornadas para iniciar ruta de ingreso al programa los días 26 y 29 de agosto de 2025.	
2	Apoyar las familias en la gestión tramites y en el acceso efectivo a servicios sociales, de salud, educación y protección, según las necesidades identificadas en el proceso de atención	● Se realizó gestión de solicitud ante alcaldía municipal de acciones para aseguramiento en salud de población venezolana sin EPS.	N-A
3	Identificar situaciones de riesgo o vulnerabilidad de derechos de niños, niñas y gestantes atendidas en el servicio, y activar las rutas de atención correspondientes realizando seguimiento a los casos	Durante este periodo no se ejecutó la presente actividad	N-A
4	Diseñar y ejecutar acciones de fortalecimiento familiar y comunitario, que contribuyan al bienestar, autonomía y corresponsabilidad de las familias frente a la nutrición de sus integrantes	**AGOSTO** ● Se realizaron visitas a familia en el cual se fomenta el fortalecimiento familiar y comunitario.	

		SEPTIEMBRE ● Se realizaron 25 visitas a familias vinculadas a la modalidad, dando a conocer el tema de “pautas de cuidado y crianza afectiva” fomentando la comunicación, amor, respeto, tiempo de calidad, afectó, entre otros y llegando a que las familias lo coloquen en práctica en sus hogares, siendo realizado los días 15, 16, 17, 18 y 21 de septiembre del 2025. **OCTUBRE** ● Se realizaron 25 visitas a los hogares de las familias vinculadas a la modalidad, trabajando el tema de “salud emocional y bienestar familiar” para fortalecer el vínculo familiar mediante estrategias psicoeducativas que promuevan la comunicación asertiva, la regulación emocional y la construcción de relaciones familiares basadas en el respeto, la empatía y el apoyo mutuo.	   
5	Realizar articulación con instituciones y actores de territorio, promoviendo la generación de alianzas, comités, redes de apoyo y canales efectivos de respuesta	● Se realizó articulación institucional con la dependencia de enlace comunitario de la alcaldía municipal de convención norte de Santander, en compañía del gestor social	N-A

	a las problemáticas detectadas en el contexto local	los días 14 y 26 de agosto, con el fin de obtener base de datos de los presidentes de junta del municipio.	
6	Acompañar procesos educativos comunitarios y actividades intersectoriales, brindando orientación psicosocial y facilitando espacios de participación, encuentro y reflexión con las familias beneficiarias	**SEPTIEMBRE** ● Se participó en la primera entrega de RFPP, en la unidad 1 del municipio de convención, llegando a interactuando con mamás y usuarios vinculados al programa, creando espacios de interacción y participación, el día 21 de septiembre en horas de la mañana y tarde. **OCTUBRE** ● Se participó en la doble entrega de RFPP de los meses de julio y septiembre, en la unidad 1 del municipio de convención, llegando a interactuando con mamás y usuarios vinculados al programa, creando espacios de interacción y participación, el día 17 de octubre en horas de la mañana y tarde.	   
7	Asistir a los encuentros, comités, mesas técnicas y reuniones convocadas por el E.S.E., EL ICBF o entidades del territorio, presentando reportes técnicos, avances y propuestas desde el componente social	**AGOSTO** ● Se asistió a reunión de socialización de inicio del programa y lineamientos técnicos por parte del operador para implementación de las actividades en territorio, el día 8 de agosto en las instalaciones del colegio industrial.	

		• Se participó en encuentro de “asistencia técnica virtual sobre la resolución 2350 de 2020” el día 6 de agosto por parte del ICBF. **SEPTIEMBRE** • Se asistió a reunión telefónica vía WhatsApp, para recibir directrices por parte de la coordinadora de la unidad 1, municipio de convención norte de Santander el día 16 de septiembre del 2025 **OCTUBRE** • Participación activa en la mesa de reunión de talento humano con el propósito de analizar, planificar y coordinar acciones que fortalezcan la gestión del personal, el bienestar laboral y el cumplimiento de los objetivos institucionales, promoviendo un ambiente de trabajo colaborativo y eficiente.	  
8	Documentar y reportar oportunamente todas las acciones realizadas, en formatos físicos y digitales, conforme a los lineamientos del ICBF y bajo la supervisión técnica del convenio	• Se realizó oportunamente diligenciamiento de formatos como el F3 Y F5, durante el transcurso del 15 de septiembre al 25 de septiembre del 2025.	

		OCTUBRE ● Se realiza diligenciamiento de formatos de seguimiento F5, durante el transcurso del mes de octubre del 2025	
9	Cumplir con las demás funciones que le sean asignadas por la coordinación del servicio, dentro del mercado de sus competencias profesionales y orientadas al cumplimiento del objeto contractual	Durante este periodo no se ejecutó la presente actividad	N-A

CONTRATISTA	
NOMBRE	**MARIA DANIELA GARCÍA GARCIA**
FIRMA	

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141191915138

(415)7707212489984(8020) 000014119191513 8

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Norte de Santander 5 4	Convención 2 0 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCIA	GARCIA	MARIA	DANIELA

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	Villa del Rosario 8 7 4

41. Dirección principal
CL 5 CA H 1 URB EL CUJI

42. Correo electrónico mariadanielagarciagarcia19@gmail.com

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

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 7 2 2 0	2 0 2 5 0 7 1 7							

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
4 9																									

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
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
54. Código																						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 [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 1

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 PALOMINO OCHOA MARNELY NORELYS

985. Cargo Gestor I

Fecha generación documento PDF: 17-07-2025 02:41:15PM

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

Powered by CamScanner

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

CUCUTA, NORTE DE SANTANDER, **29/07/2025**
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora MARIA DANIELA GARCIA GARCIA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1090991464**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488454137867**
Fecha de apertura	**22/07/2025**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1090991464
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA DANIELA GARCIA GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ABREGO	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	URBANIZACIÓN EL CUJI	TELÉFONO:	6070000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**7988332466**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/10/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1881203885

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 283.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 283.300	$ 0	$ 283.300
SUBTOTALES:										**$ 283.300**	**$ 0**	**$ 283.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 221.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 221.300	$ 0	$ 0	$ 221.300
SUBTOTALES:													**$ 221.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 221.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 43.200	$ 43.200	$ 0	$ 0	$ 43.200
SUBTOTALES:									**$ 43.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 43.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1090991464	GARCIA GARCIA MARIA DANIELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.770.282				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.770.282	$ 283.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 283.300	NUEVA EPS CM	30	$ 1.770.282	$ 221.300	$ 0	$ 221.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.770.282	109099146	$ 43.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 547.800