

## Certificado de depósito de bajo monto

Jueves, 5 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que SHONDRA GARCIA RAMIREZ identificado con cédula de ciudadanía 1085037703, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3215021300	87076958430	ACTIVA	01-04-2025

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo  
Equipo Nequi

Defensor Consumidor Financiero: Maria Adelaida Calle - defensor@bancolombia.com.co - Cr 48A #18A 14, Piso 9 - Medellin - Tel: +57 (604) 3561225

by 

 Fogafin  
Institución de Seguros

Producto protegido por  
el Seguro de Depósitos  
www.fogafin.gov.co

Powered by  CamScanner

Powered by  CamScanner

Powered by  CamScanner

Powered by  CamScanner



RAZÓN SOCIAL :	SHONDRA GARCIA RAMIREZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1085037703
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-07
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-07
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	8640857314
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8637809559
TIPO DE PLANILLA:	I

EFFECTIVO LTDA  
 NIT: 830.131.993-1  
 ORDEN DE SERVICIO

N. CS: 9637518453 DV: 604673  
 Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en  
 Línea Arus Compensar Asopagos Simple MI  
 Plan  
 Fecha: 07/04/2026 15:46:48  
 PAP: 910049  
 Nombre: SHONDRA  
 Apellido 1: GARCIA  
 NUM PLANILLA: 8637809559  
 TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE  
 CIUDADANIA  
 NUMERO IDENTIFICACION: 1085037703  
 PERIODO: 202603  
 Referencia: 8637809559 Valor: \$542.600,00

Aplica condiciones particulares con el  
 cliente beneficiario  
 Conserve este recibo, es el unico  
 soporte valido para atender cualquier  
 reclamacion.  
 Para reclamaciones presente este  
 recibo: Tel. (1) 6510101.  
 servicioalcliente@efecty.com.co.  
 www.efecty.com.co

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 218.900	\$ 219.100
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 280.200	\$ 280.400
14-25	800226175	COLMENA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 42.700	\$ 42.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 500	\$ 541.800	\$ 542.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/05/2026
----------------------------------	------------



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL 01 DE MARZO HASTA EL 27 DE MARZO 2026

**CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL LA CANDELARIA E.S.E. DE EL BANCO  
MAGDALENA Y GERALDINE ROMERO ROMERO**

**ASUNTO:** INFORME DE ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL MES 01 DE MARZO HASTA EL 27 DE MARZO 2026

**CONTRATANTE:** HOSPITAL LA CANDELARIA E.S.E. DE EL BANCO, MAGDALENA.

**CONTRATISTA:** **SONDRA GARCIA RAMIREZ**

**IDENTIFICACION:** CC 1.085.037.703

**VALOR:** UN MILLON QUINIENTO OCHENTA Y CUANTRO MIL CINCUENTA PESOS (\$1.584.050)

**PLAZO:** 1 MES (01) CONTADOS DEL 01 DE MARZO HASTA EL 27 DE MARZO 2026

**OBJETO:** AUXILIAR DE ENFERMERIA.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA**

1. Cumplimiento del horario de trabajo.
2. Recibir y entregar turno que me corresponda.
3. Verificar historias clínicas de los pacientes.
4. Recibir los pacientes provenientes de hospitalización.
5. Toma y registros de signos vitales.
6. Administración de medicamentos a los pacientes.
7. Canalizar a los pacientes.
8. Traslado de pacientes en remisiones
9. Diligenciar la historia clínica (notas de enfermería, signos vitales, hojas de tratamiento. Hoja de oxígeno, hoja de glucometría y hoja de control L.A.LE.).

SONDRA GARCIA  
**SONDRA GARCIA RAMIREZ**  
CC 1.085.037.703

E.S.E Hospital La Candelaria  
Calle 7 entre carreras 18 y 19  
EL BANCO MAGDALENA

# CUENTA DE COBRO

**E.S.E HOSPITAL LA CANDELARIA  
DEL BANCO MAGDALENA  
NIT. 800154347-3**

DEBE A:

**SONDRA GARCIA RAMIREZ**

CC No. 1.085.037.703 Expedida en EL BANCO MAGDALENA

UN MILLON QUIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA \$1.584.050

POR CONCEPTO DE:

Honorarios por servicios prestados como AUXILIAR DE ENFERMERIA en el E.S.E HOSPITAL LA CANDELARIA, en el municipio del Banco Magdalena, en el periodo comprendido a partir del día 01 al 27 DE MARZO del 2026  
Número de cuenta Ahorro NEQUI 3215021300

Atentamente,

“Manifestó que no he contratado o vinculado dos (2) o mas trabajadores asociados a mi actividad, por tal motivo solicito que me practiquen retención en la fuente con base a el art 383”

CORDIALMENTE

SONDRA GARCIA  
CC No. 1.085.037.703