CUENTA DE COBRO

MONTELÍBANO, 24 DE MARZO 2026

ESE HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO

DEBE A:

DINA LUZ DEL CASTLLO ESQUIVEL, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1**063303824** expedida en Montelíbano - Córdoba, la suma de CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL SIETE PESOS ($ 418.007) por concepto de PAGO DE ACTIVIDADES ADICIONALES LOS DIAS 21, 22, 23 DE MARZO DE 2026, correspondiente a la Prestación de Servicios, cuyo objeto es la: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA SISTEMA INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN A LA DESNUTRICIÓN EN EJECUCIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N °23006482025 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL LOCAL DE MONTELÍBANO Y EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**

DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS ($238.981)



DINALUZ DEL CASTILLO ESQUIVEL
Cc 1063303824
AUXILIAR DE ENFERMERIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CfUDADANfA

NUMERO **1.063.303.824**

DEL CASTILLO ESQUJVEL

- "C:LLIDOS

DINA LUZ

"JOMBRES







FECHA DE NACIMIENTO **01-NOV-1996**

VALENCIA
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	**A-**	**F**
ESTATURA	G.S.RH	SEXO

05-ENE-2015 MONTELIBANO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION./_.t..,..J-_..t/..)'"-

1

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARtEI SÁNCHEZ TORRES



P-1302500-00674425-F-1063303824-20150303 0043364836A 1 43217049

DIAN

001

2. Concepto 1 6 Levantamiento suspensión RUT

4. Número de formulario 141207861703

5. Número de Identificación Tributa
1 0 6 3

Buzón electrónico

24. Tipo de contribuyente
Persona natural o sucesión ilíc

Lugar de expedición
COLOMBIA

4 6 6

31. Primer apellido
DEL CASTILLO

35. Razón social

36. Nombre comercial

38. País
COLOMBIA

4 6 6

41. Dirección principal
CL 12 CR 1 C BRR MUCH

42. Correo electrónico
dlca
m

43. Código postal

Actividad principa

46. Código
8 2 9 9

47. Fecha inic
2 0 2 5

52. Número establecimientos

1 2 3 23 24 25 26

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

1 2

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:

984. Nombre GOMEZ MARIN ROMAN FERNANDO

985. Cargo Gestor II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación Bancaria

Jueves, 29 de enero de 2026

Hospital Local De Montelibano

Bancolombia S.A. se permite informar que DINA LUZ DEL CASTILLO ESQUIVEL identificado(a) con CC 1063303824, 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	96664183100	2016-08-18	ACTIVO	$ 541.09

*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

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

Montelíbano, 24 de marzo del 2026

Señores:
E.S.E HOSPITAL MONTELIBANO
Ciudad

Asunto: Información solicitada por el artículo 17 de la ley 1819 del 29 de diciembre de 2016

Apreciado señor

Para efectos de determinar la tarifa de retención contenida en el artículo 383 del estatuto tributario, modificado por el artículo 17 de la ley 1819 de 2016.

CERTIFICO QUE

1	HE CONTRATADO DOS O MÁS TRABAJADORES ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD DE SERVICIOS	**SI**	NO
			X

Esta certificación se expide al 24 de marzo del 2026



DINA LUZ DEL CASTILLO ESQUIVEL
CC. 1.063.303.824 DE MONTELIBANO
AUXILIAR DE ENFERMERIA
SISTEMA INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN A LA DESNUTRICIÓN
E.S.E Hospital Montelíbano