CUENTA DE COBRO
MONTELÍBANO, 24 DE MARZO 2026
ESE HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO

DEBE A:

MARISOL NISPERUZA GUERRA, identificado con la cédula de ciudadanía No. **1067899378** expedida en Montería - Córdoba, la suma de **CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS ($460.000)** por concepto de **PAGO ACTIVIDADES ADICIONALES LOS DIAS 21, 22, 23 DE MARZO 2026**, correspondiente a la Prestación de Servicios, cuyo objeto es la: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO COORDINADORA 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**

CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS ($460.000)

Marisol Nisperuza Guerra

MARISOL NISPERUZA GUERRA
CC. No. 1067899378 de Montería - Córdoba
COORDINADORA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.067.899.378

NISPERUZA GUERRA

APELLIDOS

MARISOL

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1991

MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

18-MAY-2009 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1300100-01139744-F-1067899378-20200603 0070777193A 3 7505905486

DIAN

001

6. DV

1 0 6 7 8 9 9 3 7 8 | 1 | Impuestos y Aduanas de Montería | 1 2

2 | 1 3 | 1067899378

29. Departamento: 1 6 9 | 23. Ciudad/Municipio: 0 0 1

24. Primer apellido	25. Segundo apellido	26. Primer nombre	34. Otros nombres
NISPERUZA	GUERRA	MARISOL	

39. Departamento: 1 6 9 Córdoba | 40. Ciudad/Municipio: 0 0 1 Montería

nisperuzaguerra@gmail.com

3016180436

CLASIFICACION

46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad

1 2

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

2 2

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio 1 2 3

57. Modo

12 13 14 15 16 17 18 19 20

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 | 61. Fecha: 2023 - 01 - 15 / 12 : 08: 47

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **10/10/2023**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora MARISOL NISPERUZA GUERRA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1067899378**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488441669097**
Fecha de apertura	**05/10/2023**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

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



MARISOL NISPERUZA GUERRA
CC. 1067899378 DE MONTELIBANO
COORDINADORA
SISTEMA INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN A LA DESNUTRICIÓN E.S.E
Hospital Montelíbano