CUENTA DE COBRO N·3
MONTELÍBANO, 28 DE FEBRERO 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 CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA MIL SETENTA Y UNO (4.180.071)por concepto de PAGO DE HONORARIOS, 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**

CUATRO MILLONES CIENTOS OCHENTA MIL SETENTA Y UNO (4.180.071)



DINALUZ DEL CASTILLO ESQUIVEL
Cc 1063303824
AUXILIAR DE ENFERMERIA

CUENTA DE COBRO N·4
MONTELÍBANO, 28 DE FEBRERO 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 TRECIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS (313.452)por concepto de PAGO DE MOVILIDAD, 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**

TRECIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS (313.452)



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







INDICE DERECHO

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARtEI SÁNCHEZ TORRES



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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 6 — Levantamiento suspensión RUT

4. Número de formulario: 141207861703

(415)7707212489984(8020) 000014120786170 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 3 3 0 3 8 2 4	3	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

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 6 3 3 0 3 8 2 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montelíbano 4 6 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DEL CASTILLO	ESQUIVEL	DINA	LUZ

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montelíbano 4 6 6

41. Dirección principal: CL 12 CR 1 C BRR MUCHA JAGUA

42. Correo electrónico: dlcastillo0111@gmail.com

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

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
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

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: 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

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, 28 de febrero 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 28 de febrero 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