CUENTA DE COBRO N°3
MONTELÍBANO, 28 DE FEBRERO 2026
ESE HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO

DEBE A:

DIANA MARIA VEGA FLOREZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. **1193233453** expedida en Montelíbano - Córdoba, la suma de **CUATRO MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y UN MIL NUEVE PESOS ($ 4.371.009)** por concepto de **PAGO HONORARIOS**, correspondiente a la Prestación de Servicios, cuyo objeto es la: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PSICOSOCIAL 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 TRECIENTOS SETENTA Y UN MIL NUEVE PESOS
($ 4.371.009**)**

Diana Vega

DIANA MARIA VEGA FLOREZ CC. No. 1193233453
de Montelíbano- Córdoba
PSICOSOCIAL

CUENTA DE COBRO N°4
MONTELÍBANO, 28 DE FEBRERO 2026
ESE HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO

DEBE A:

DIANA MARIA VEGA FLOREZ identificado con la cédula de ciudadanía No. 1193233453 expedida en Montelíbano- Córdoba, la suma de **TRECIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS ($ 313.452)** por concepto de **PAGO MOVILIDAD**, correspondiente a la Prestación de Servicios, cuyo objeto es la: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PSICOSOCIAL 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 PESOS ($ 313.452)



DIANA MARIA VEGA FLOREZ CC. No. 1193233453
de Montelíbano- Córdoba
PSICOSOCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.193.233.453**

VEGA FLOREZ

APELLIDOS

DIANA MARIA

NOMBRES

Diana Maria Vega

FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-DIC-1998**

MONTELIBANO
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

22-DIC-2016 MONTELIBANO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1302500-00950854-F-1193233453-20171101 **00583**25414A 1 48934990

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 4 Suspensión RUT

4. Número de formulario 141002572147

(415)7707212489984(8020) 000014100257214 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 9 3 2 3 3 4 5 3	5	Impuestos de Medellín 1 1	

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 1 9 3 2 3 3 4 5 3	

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
VEGA	FLOREZ	DIANA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Caucasia 1 5 4

41. Dirección principal
BRR EL PALMAR

42. Correo electrónico florezdmv@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 6 8 5 6 5 5 8	

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
9 7 0 0	2 0 2 1 0 1 1 9	0 7 2 2	2 0 2 0 0 2 1 0				

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	
54. Código										
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA RUT SUSPENDIDO
DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación Bancaria

Jueves, 29 de enero de 2026

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **DIANA MARIA VEGA FLOREZ** identificado(a) con CC. **1193233453** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	966-811946-46	2025/03/27	Activa

*Importante: Esta constancia sólo 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 país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Santiago Valencia Calderón
Lider Área de Conocimiento Autoservicios

Bancolombia

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

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 el 28 de febrero del 2026

Diana Vega

DIANA MARIA VEGA FLOREZ
CC. 1193233453 DE MONTELIBANO
PSICOSOCIAL
SISTEMA INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN A LA DESNUTRICIÓN E.S.E
Hospital Montelíbano