| | ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA DE MAGANGUE | VERSION |
|---|---|---|
| | INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO 04-069 DEL 2025 | 01 |

Informe correspondiente al mes de abril de 2026

Fecha de elaboración: 11-05-2026

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO

En atención al objeto del Contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GINÉCO OBSTETRA** No. HDM - 13-430-16-17-04-069-2026, me permito relacionar las actividades desarrolladas para el mes de abril de 2026, de la siguiente manera:

Durante los días 10 y 11 de abril de 2026, se participó en la jornada de atención desarrollada por los Equipos Especializados en Salud de la ESE Hospital La Divina Misericordia, en el municipio de Montecristo Bolívar. En el marco de esta actividad, se brindó atención a 30 pacientes.

Durante los días 12 y 13 de abril de 2026, se participó en la jornada de atención desarrollada por los Equipos Especializados en Salud de la ESE Hospital La Divina Misericordia, en el municipio de Tiquisio Bolívar. En el marco de esta actividad, se brindó atención a 30 pacientes.

Durante los días 24 y 25 de abril de 2026, se participó en la jornada de atención desarrollada por los Equipos Especializados en Salud de la ESE Hospital La Divina Misericordia, en el municipio de Rio Viejo Bolívar. En el marco de esta actividad, se brindó atención a 30.

Durante el día 28 de abril de 2026, se participó en la jornada de atención desarrollada por los Equipos Especializados en Salud de la ESE Hospital La Divina Misericordia, en el corregimiento de la Peña - Cicuco Bolívar. En el marco de esta actividad, se brindó atención a 23 pacientes.

Las atenciones realizadas a los pacientes como médico ginéco obstetra, se hizo haciendo énfasis en la prevención con los estándares establecidos del Ministerio de Salud y Protección Social.

Se anexa la correspondiente evidencia fotográfica y los RIP.

Presento;

**FRANK CARLOS BARREIRO HERNANDEZ**
C.C. No **73.240.647 de Magangué**

| SUPERVISION DEL CONTRATO | |
|---|---|
| CONTRATO NO. | HDM 13-430-16-17-04-069-2026. Modificado mediante Modificatoria No. 001 del 22 de abril de 2026. |
| OBJETO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GINÉCO OBSTETRA DEL PROGRAMA DE EQUIPOS ESPECIALIZADOS DE SALUD, EN |

| | ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA DE MAGANGUE | VERSION |
|---|---|---|
| | INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO 04-069 DEL 2025 | 01 |

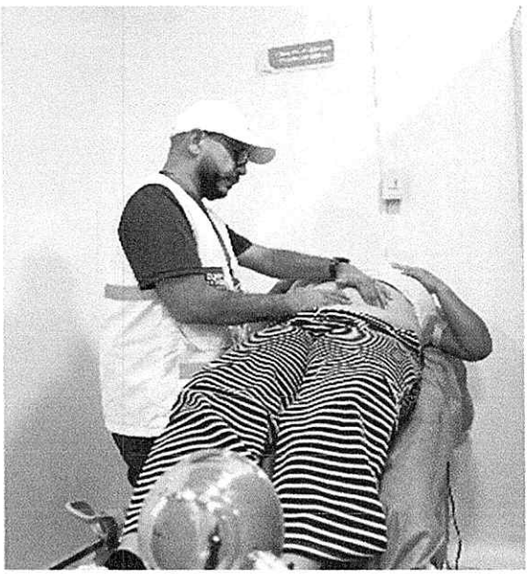
| | |
|---|---|
| | LOS MUNICIPIOS DE CICUCO, RIO VIEJO, TIQUISIO, MONTECRISTO, EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL |
| CONTRATISTA | FRANK CARLOS BARREIRO HERNANDEZ |
| CEDULA | 73.240.647 de Magangué |
| SUPERVISOR | ROSIER LEMOS ALANDETE |

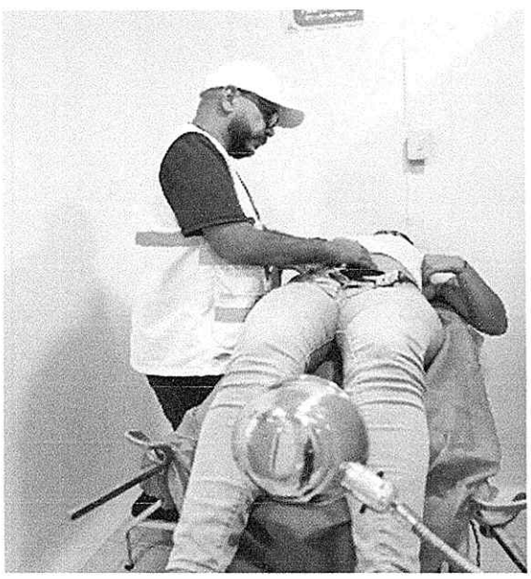
Se certifica el cumplimiento del objeto del contrato dentro del periodo correspondiente al mes de abril de 2026 y se firma a los once (11) días del mes de mayo de 2026.

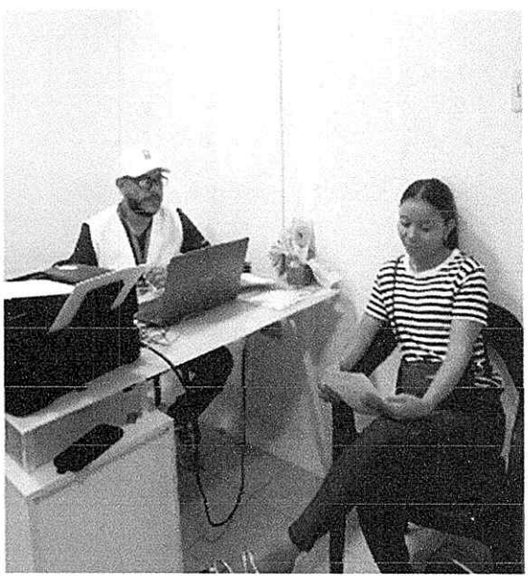
**ROSIER LEMOS ALANDETE**
Supervisor

ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA
MAGANGUE - BOLÍVAR
FECHA: 2026-05-12
HORA: 16:12
CONSECUTIVO: 13-430-2026-228

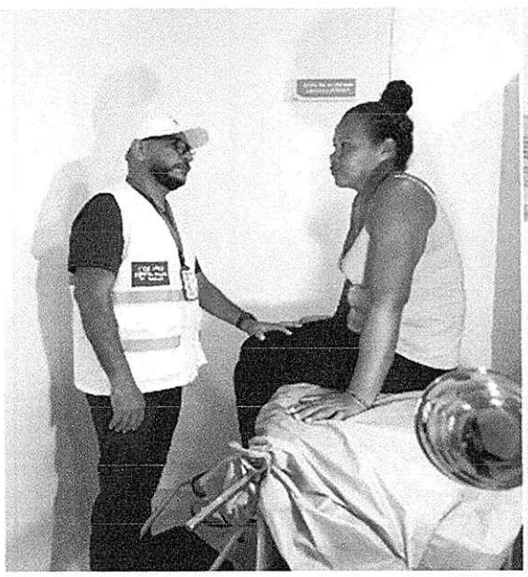




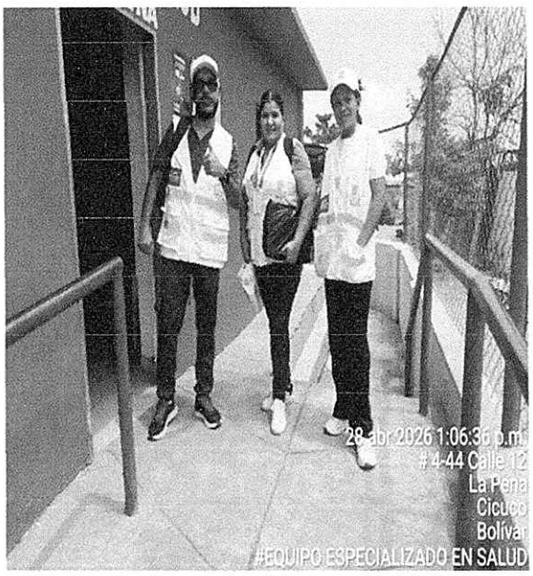




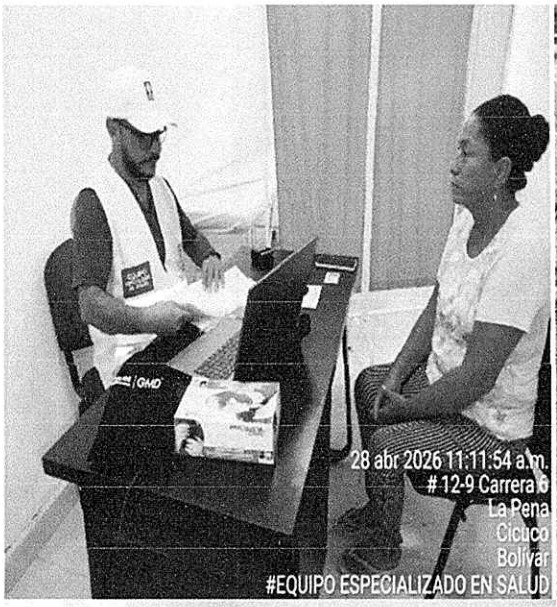

Dirección: Barrió San José ave. Colombia N° 13 -146- Tel: 6888223
Email: misericordia@esehospitalladivinamisericordia.gov.co - esehospitaldivinamisericordia@hotmail.com





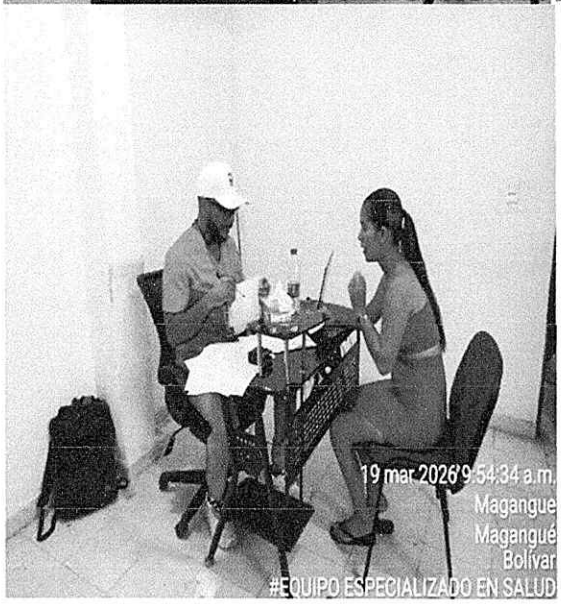

28 abr 2026 1:06:36 p.m.
# 4-44 Calle 12
La Peña
Cicuco
Bolívar
#EQUIPO ESPECIALIZADO EN SALUD

| ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA DE MAGANGUE | VERSION |
|---|---|
| INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO 04-069 DEL 2025 | 01 |









# ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA

*¡Nuestra Prioridad es tu Salud y Seguridad!*

## REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LA SALUD RIPS

**CONSULTA**

Centro de Salud Monte Cristo Bol EPS - S Frank Barreiro Hernandez MES Abril 10 AÑO

| DÍA | N° IDENTIFICACIÓN | TIPO IDENT. | APELLIDOS Y NOMBRE | 1 VEZ | EDAD | U.M. | SEXO | URN. O RURAL | FINALIDAD CONSULTA | CAUSA EXTERNA | CÓDIGO DE LOS DIAGNÓSTICOS PRINCIPAL | RELACIONADO NÚMERO 1 | RELACIONADO NÚMERO 1 | TIPO DIAGNOSTICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | 1.052974285 | CC | Morisol Martinez | X | 25 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Morisol |
| 10 | 1002256170 | CC | Johana Paola Castro | X | 40 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Johana |
| 10 | 1050428428 | CC | Gisela rocha Cabrera | X | 34 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Gisela |
| 10 | 1002356 17 | CC | Eneidis Araujo | X | 26 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Eneidis |
| 10 | 45775 946 | CC | Luceris Arias Tapias | X | 44 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Luceris |
| 10 | 488901 98 | CC | Yomaris Cordero | X | 43 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Yomaris |
| 10 | 371 77 06 | CC | Adriana Gonzalez | X | 45 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Adriana |
| 10 | 332975 28 | CC | Heidy Daza Yepez | X | 43 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Heidy |
| 10 | 45737005 | CC | Heidy Yepez Serpa | X | 64 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Heidy |
| 10 | 1050426861 | CC | Olaire Lopez | X | 37 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Olaire |
| 10 | 1050426111 | CC | Carolina Cabrera Baja | X | 22 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Carolina |
| 10 | 72 976 18 | CC | Coledis Arroyo | X | 30 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Coledis |
| 10 | 100 235 57 57 | CC | Damaris Perez | X | 26 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Damaris |
| 10 | 1052 945 667 | CC | Daniela Manjarrez | X | 22 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Daniela |
| 10 | 1050427 129 | CC | Yenis Yepez Cañavera | X | 28 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Yenis |

**TIPO DOC. IDENTIDAD**

| | |
|---|---|
| CEDULA DE CIUDADANÍA | C.C. |
| CEDULA DE EXTRANJERÍA | CE |
| PASAPORTE | PA |
| REGISTRO CIVIL | RC |
| TARJETA DE IDENTIDAD | TI |
| ADULTO SIN IDENTIFICACIÓN | AS |
| MENOR SIN IDENTIFICACIÓN | MS |
| N° ÚNICO IDENTIFICACIÓN | UN |

**MEDIDAS EDAD**
1 AÑO
2 MESES
3 DÍAS

**FINALIDAD DE LA CONSULTA**
1.-ATENCIÓN DEL PARTO (PUERPERIO)
2.-ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO
3.-ATENCIÓN DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR
4.-DETECCIÓN DE ALTERACIONES Y DE MENOR DE 10
5.-DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL JOVEN
6.-DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL AUDIO
7.-DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL EMBARAZO
8.-DETECCIÓN DE ALTERACIONES DE AGUDEZA VISUAL
9.-DETECCIÓN DE ENFERMEDAD PROFESIONAL
10.-NO APLICA

**CAUSA EXTERNA**
1.-ACCIDENTE DE TRABAJO
2.-ACCIDENTE DE TRANSITO
3.-ACCIDENTE RÁBICO
4.-ACCIDENTE OFÍBO
5.-OTRO TIPO DE ACCIDENTE
6.-EVENTO CATASTRÓFICO
7.-LESIÓN POR AGRESIÓN
8.-LESIÓN AUTO INFLINGIDA
9.-SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL
10.-SOSPECHA DE VIOLENCIA SEXUAL
11.-SOSPECHA DE MALTRATO EMOCIONAL
12.-ENFERMEDAD GENERAL
13.-ENFERMEDAD PROFESIONAL
14.-OTRA

**TIPO DE DI**
1.- IMPRESIÓN D
2.- CONFIRMADO
3.- CONFIRMADO

Frank Barreiro Hernandez
GINECOLOGIA OBSTETRICA
R.M 7329947

**NOMBRE MÉDICO** | **CÓDIGO** | **FIRMA**

# ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA

*¡Nuestra Prioridad es tu Salud y Seguridad!*

## REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LA SALUD RIPS

**CONSULTA**

Centro de Salud Monte cristo EPS - S Frank Barreiro Hernandez MES Abril 11 AÑO 2

| DÍA | N° IDENTIFICACIÓN | TIPO IDENT. | APELLIDOS Y NOMBRE | 1 VEZ | EDAD | U.M. | SEXO | URN. O RURAL | FINALIDAD CONSULTA | CAUSA EXTERNA | CÓDIGO DE LOS DIAGNÓSTICOS PRINCIPAL | RELACIONADO NÚMERO 1 | RELACIONADO NÚMERO 1 | TIPO DIAGNOSTICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | 33206319 | CC | Rebiela Pineda b | X | 53 | . | F | U | 10 | 13 | | | | | Rebiel |
| 10 | 33100696 | CC | Dina Vega | X | 36 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Dina |
| 10 | 4963612 | CC | Yerexi Sanchez | X | 35 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Yorex |
| 10 | 33206391 | CC | Yarlis Carmona | X | 54 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Yarl |
| 10 | 1052973220 | CC | Nalora Rivera A | X | 17 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Nalo |
| 10 | 1050428747 | CC | Uberlis Villareal | X | 33 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Uber |
| | 5113040 | CC | Argelis Gonzalez | X | 30 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Argel |
| | 1007274775 | CC | Mayerlis Perez | X | 25 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Mayer |
| | 1002355536 | CC | Yulianis Guerrero | X | 25 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Yuli |
| | 33208281 | CC | Argenida Garcia | X | 25 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Arge |
| | 1050426120 | CC | Carmen Rocha Cabrera | | 40 | | F | R | 10 | 13 | | | | | |
| | 1193514484 | CC | Gladis Ortega Fajardo | | 24 | | F | R | 10 | 13 | | | | | |
| | 33297271 | CC | Ligia Amparo Romero | | 50 | | F | R | 10 | 13 | | | | | |
| | 1002355533 | CC | Marelis Serpa Salgado | | 23 | | F | R | 10 | 13 | | | | | |
| | 42365803 | CC | Ruth Macias Jorge | | 52 | | F | R | 10 | 13 | | | | | |

**TIPO DOC. IDENTIDAD**

| | |
|---|---|
| CEDULA DE CIUDADANÍA | C.C. |
| CEDULA DE EXTRANJERÍA | CE |
| PASAPORTE | PA |
| REGISTRO CIVIL | RC |
| TARJETA DE IDENTIDAD | TI |
| ADULTO SIN IDENTIFICACIÓN | ASI |
| MENOR SIN IDENTIFICACIÓN | MSI |
| N° ÚNICO IDENTIFICACIÓN | NUN |

**MEDIDAS EDAD**
1 AÑO
2 MESES
3 DÍAS

**FINALIDAD DE LA CONSULTA**
1.-ATENCIÓN DEL PARTO (PUERPERIO)
2.-ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO
3.-ATENCIÓN DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR
4.-DETECCIÓN DE ALTERACIONES Y DE MENOR DE 10
5.-DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL JOVEN
6.-DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL AUDIO
7.-DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL EMBARAZO
8.-DETECCIÓN DE ALTERACIONES DE AGUDEZA VISUAL
9.-DETECCIÓN DE ENFERMEDAD PROFESIONAL
10.-NO APLICA

**CAUSA EXTERNA**
1.-ACCIDENTE DE TRABAJO
2.-ACCIDENTE DE TRANSITO
3.-ACCIDENTE RÁBICO
4.-ACCIDENTE OFÍBO
5.-OTRO TIPO DE ACCIDENTE
6.-EVENTO CATASTRÓFICO
7.-LESIÓN POR AGRESIÓN
8.-LESIÓN AUTO INFLINGIDA
9.-SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL
10.-SOSPECHA DE VIOLENCIA SEXUAL
11.-SOSPECHA DE MALTRATO EMOCIONAL
12.-ENFERMEDAD GENERAL
13.-ENFERMEDAD PROFESIONAL
14.-OTRA

**TIPO DE DI**
1.- IMPRESIÓN I
2.- CONFIRMAD
3.- CONFIRMAD

Frank Barreiro Hernandez
GINECOLOGÍA OBSTETRICIA
R.M 712 18647

**NOMBRE MÉDICO** | **CÓDIGO** | Katerine Mendoza S. **FIRMA**

# ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA

*¡Nuestra Prioridad es tu Salud y Seguridad!*

## REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LA SALUD RIPS

**CONSULTA**

Centro de Salud Hosp San Juan de Puerto Rico (Higuerista) EPS - S Frank Barreiro Hernandez MES Abril 12 AÑO 7

| DÍA | N° IDENTIFICACIÓN | TIPO IDENT. | APELLIDOS Y NOMBRE | 1 VEZ | EDAD | U.M. | SEXO | URN. O RURAL | FINALIDAD CONSULTA | CAUSA EXTERNA | CÓDIGO DE LOS DIAGNÓSTICOS | | | TIPO DIAGNOSTICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | PRINCIPAL | RELACIONADO NÚMERO 1 | RELACIONADO NÚMERO 1 | | |
| 11 | 1049320841 | CC | Maria Poveda Vega | X | 19 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Mari |
| 11 | 32990112 | CC | Yoanis Mejia D'Arcos | X | 50 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Joani |
| 11 | 1101388200 | CC | Yarell Cardozo | X | 15 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Yarel |
| 11 | 1052965980 | CC | Andris Morales Acuña | X | 35 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Andr |
| 11 | 1044316122 | CC | Villalba Yandris | X | 23 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Yand |
| 11 | 30874515 | CC | Juana Teran | X | 53 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Juan |
| 11 | 32941070 | CC | Ylona Barrios | X | 72 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Ylon |
| 11 | 32991279 | CC | Carmen Luna S | X | 56 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Carm |
| | 33310724 | CC | Elena Carmona S. | X | 46 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Elen |
| | 32558540 | CC | Katherine Madera | X | 23 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Kath |
| | 1007275559 | CC | Viviana Rivera V | X | 29 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Vivi |
| | 1131354336 | CC | Emperatriz Salcedo | X | 49 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Empe |
| | 32785858 | CC | Iadi Prada Chacon | X | 29 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Iadi |
| | 1007297791 | CC | Liliana ardana01 | X | 32 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Lili |
| | 1049316155 | CC | leidis Pineda Vega | X | 29 | | F | U | 10 | 13 | | | | | leidi |

**TIPO DOC. IDENTIDAD**

| | |
|---|---|
| CEDULA DE CIUDADANÍA | C.C. |
| CEDULA DE EXTRANJERÍA | CE |
| PASAPORTE | PA |
| REGISTRO CIVIL | RC |
| TARJETA DE IDENTIDAD | TI |
| ADULTO SIN IDENTIFICACIÓN | AS |
| MENOR SIN IDENTIFICACIÓN | MS |
| N° ÚNICO IDENTIFICACIÓN | NV |

**MEDIDAS EDAD**
1 AÑO
2 MESES
3 DÍAS

**FINALIDAD DE LA CONSULTA**
1.-ATENCIÓN DEL PARTO (PUERPERIO)
2.-ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO
3.-ATENCIÓN DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR
4.-DETECCIÓN DE ALTERACIONES Y DE MENOR DE 10
5.-DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL JOVEN
6.-DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL AUDIO
7.-DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL EMBARAZO
8.-DETECCIÓN DE ALTERACIONES DE AGUDEZA VISUAL
9.-DETECCIÓN DE ENFERMEDAD PROFESIONAL
10.-NO APLICA

**CAUSA EXTERNA**
1.-ACCIDENTE DE TRABAJO
2.-ACCIDENTE DE TRANSITO
3.-ACCIDENTE RÁBICO
4.-ACCIDENTE OFÍBO
5.-OTRO TIPO DE ACCIDENTE
6.-EVENTO CATASTRÓFICO
7.-LESIÓN POR AGRESIÓN
8.-LESIÓN AUTO INFLINGIDA
9.-SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL
10.-SOSPECHA DE VIOLENCIA SEXUAL
11.-SOSPECHA DE MALTRATO EMOCIONAL
12.-ENFERMEDAD GENERAL
13.-ENFERMEDAD PROFESIONAL
14.-OTRA

**TIPO DE DI**
1.- IMPRESIÓN I
2.- CONFIRMAD
3.- CONFIRMAD

Frank Barreiro Hernandez
GINECOLOGIA - OBSTETRICIA
NOMBRE MEDICO

CÓDIGO

Katherine Madera
FIRMA

Equipo #1

# ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA

*¡Nuestra Prioridad es tu Salud y Seguridad!*

Traslado

## REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LA SALUD RIPS

**CONSULTA**

Centro de Salud Hospital San Juan de Puerto Rico EPS - S Frank Barreiro Hernandez MES Abril 13 AÑO

| DÍA | N° IDENTIFICACIÓN | TIPO IDENT. | APELLIDOS Y NOMBRE | 1 VEZ | EDAD | U.M. | SEXO | URN. O RURAL | FINALIDAD CONSULTA | CAUSA EXTERNA | CÓDIGO DE LOS DIAGNÓSTICOS PRINCIPAL | RELACIONADO NÚMERO 1 | RELACIONADO NÚMERO 1 | TIPO DIAGNOSTICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 39283263 | cc | Dinaluz Fonsega | X | 52 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Maria |
| | 1050550122 | cc | Yuleinis Castillo | X | 36 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Yolan |
| | 64700376 | cc | Ingrid Polanco | X | 44 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Ingri |
| | 1007297996 | cc | Ester miranda | X | 33 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Ester |
| | 33309724 | cc | Johana Rocha Hernandez | X | 44 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Johan |
| | 1007501324 | cc | DEisy Dorry Acuña | X | 33 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Deis |
| | 33311700 | cc | Ana Rivera Florez | X | 07 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Ana |
| | 33352595 | cc | Solfanis Arrieta M | X | 49 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Solfa |
| | 1007275743 | cc | Karina Vega Rocha | X | 34 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Kari |
| | 23.045973 | cc | Mercedes Arrieta | X | 47 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Merc |
| | 1044321743 | cc | Kateryne florez D | X | 34 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Kater |
| | 1044316557 | cc | Yuris figueroa cudero | X | 30 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Yuris |
| | 1049396 26 | cc | Johana Diaz Sierra | X | 19 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Shoa |
| | 1007276562 | cc | Julieth Sanchez | X | 25 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Julie |
| | 1049320885 | cc | Marbelis Hernandez | X | 29 | | F | U | 10 | 13 | | | | | Mark |

**TIPO DOC. IDENTIDAD**

| | |
|---|---|
| CEDULA DE CIUDADANÍA | C.C. |
| CEDULA DE EXTRANJERÍA | CE |
| PASAPORTE | PA |
| REGISTRO CIVIL | RC |
| TARJETA DE IDENTIDAD | TI |
| ADULTO SIN IDENTIFICACIÓN | AS |
| MENOR SIN IDENTIFICACIÓN | MS |
| N° ÚNICO IDENTIFICACIÓN | NUI |

**MEDIDAS EDAD**
1 AÑO
2 MESES
3 DÍAS

**FINALIDAD DE LA CONSULTA**
1.-ATENCIÓN DEL PARTO (PUERPERIO)
2.-ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO
3.-ATENCIÓN DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR
4.-DETECCIÓN DE ALTERACIONES Y DE MENOR DE 10
5.-DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL JOVEN
6.-DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL AUDIO
7.-DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL EMBARAZO
8.-DETECCIÓN DE ALTERACIONES DE AGUDEZA VISUAL
9.-DETECCIÓN DE ENFERMEDAD PROFESIONAL
10.-NO APLICA

**CAUSA EXTERNA**
1.-ACCIDENTE DE TRABAJO
2.-ACCIDENTE DE TRANSITO
3.-ACCIDENTE RÁBICO
4.-ACCIDENTE OFÍBO
5.-OTRO TIPO DE ACCIDENTE
6.-EVENTO CATASTRÓFICO
7.-LESIÓN POR AGRESIÓN
8.-LESIÓN AUTO INFLINGIDA
9.-SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL
10.-SOSPECHA DE VIOLENCIA SEXUAL
11.-SOSPECHA DE MALTRATO EMOCIONAL
12.-ENFERMEDAD GENERAL
13.-ENFERMEDAD PROFESIONAL
14.-OTRA

**TIPO DE DI**
1.- IMPRESIÓN I
2.- CONFIRMAD
3.- CONFIRMAD

Frank Barreiro Hernandez
GINECOLOGIA - OBSTETRICIA
R.M. 73248617

**NOMBRE MÉDICO** | **CÓDIGO** | **FIRMA**

# ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA

*¡Nuestra Prioridad es tu Salud y Seguridad!*

## RIPS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE ESPECIALISTAS

Rio Viejo

NOMBRE DEL ESPECIALISTA: Frank Barreiro Hernandez

PROFESIÓN: Ginecologia

DIRECCIÓN: Rio Viejo Fecha: Abril 24-04-2026

FECHA: Hospital la Candelaria

| DIA | TIPO DOC | NUM DOC | NOMBRE | SEXO | EDAD | FECHA NAC DD/MM/AAAA | EPS | COD CUPS | DESCRIPCION DE SERVICIO | MODALIDAD | FI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | CC | 1002465438 | Kandy OSPino Moratto | F | 25 | 30/01/01 | Mutual | 890302 | | | |
| | CC | 1127663272 | Yeniter Cortillo serrano | F | 29 | 06/06/96 | Mutual | 890302 | | | |
| | CC | 1052221882 | LisbetH Pedaa cadenas Bandera | f | 27 | 30/08/98 | Mutua | 890302 | | | |
| | CC | 1124010497 | Dayana Rebolledo Guzman | F | 24 | 14/03/02 | Mutual | 890302 | | | |
| | CC | 1052573910 | Grisetti Caroballo Martinez | f | 29 | 01/sep/96 | Mutual | 890302 | | | |
| | CC | 1002465353 | Valentina Romero Gomez | F | 27 | 09/06/03 | Mutual | 890302 | | | |
| | CC | 1080670097 | Maria Fernanda Guerrero G. | f | 25 | 12/04/02 | Mutual | 890302 | | | |
| | CC | 1065911344 | Luiso Soto Torrez | F | 28 | 24/06/97 | Mutual | 890302 | | | |
| | CC | 1053202095 | Daniela Rubio Mejia | F | 18 | 05/10/07 | Mutual | 890302 | | | |
| | CC | 1004651192 | Celenis Rivera araque | F | 24 | 20/06/01 | Mutual | 890302 | | | |
| | CC | 1052220665 | Yadira Villafañe Rangel | F | 36 | 16/08/88 | Mutual | 890302 | | | |
| | CC | 1052571772 | Nicohol Garroalance | F | 19 | 22/12/06 | Mutual | 890302 | | | |
| | CC | 1143166422 | Erika Florez Lobo | F | 27 | 03/08/98 | Mutual | 890302 | | | |
| | CC | 1052571127 | Juana Perez Garrido | F | 20 | 16/12/05 | Mutual | 890302 | | | |
| | CC | 1048994324 | Yuleima Diaz Sanchez | F | 34 | 30/08/91 | Mutual | 890302 | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

Frank Barreiro Hernandez
GINECOLOGO OBSTETRICA
FIRMA DEL PROFESIONAL
R.M. 12345

Valeria Mendoza S.
RECIBIO

FECHA

| DD / MM / AAAA | | |
|---|---|---|
| | | |

# ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA

¡Nuestra Prioridad es tu Salud y Seguridad!

Hospital la Candelaria

## RIPS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE ESPECIALISTAS

Rio Viejo

NOMBRE DEL ESPECIALISTA: frank Barreiro Hernandez
PROFESIÓN: Ginecologia
DIRECCIÓN: Rio Viejo
FECHA: Abril 25-04-2026

| DIA | TIPO DOC | NUM DOC | NOMBRE | SEXO | EDAD | FECHA NAC DD/MM/AAAA | EPS | COD CUPS | DESCRIPCION DE SERVICIO | MODALIDAD | FI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | cc | 1052217423 | Yazaira correa Gonzalez | F | 24 | 01/04/01 | Mutual | 890302 | | | Y |
| | cc | 1002446404 | Yesi Rueda Machado | F | 25 | 5/05/01 | Mutual | 890302 | | | Y |
| | cc | 1101202664 | Yesica Alejandra Madrid torrejano | F | 19 | 1/8/06 | Mutual | 890302 | | | M |
| | cc | 1096955089 | Jul Calcedo Oviedo | F | 32 | 11/05/94 | Mutual | 890302 | | | J |
| | cc | 1063560976 | Lina Marcela Mejia Cardenas | F | 20 | 30/08/05 | Mutual | 890302 | | | L |
| | cc | 1050398849 | Ana sofi Villafañe Real | F | 21 | 28/04/04 | Mutual | 890302 | | | A |
| | cc | 5351834 | Maria fernanda castillo Montero | F | 31 | 28/07/94 | Mutual | 890302 | | | M |
| | cc | 1052531816 | Evis liliana Hernandez Mejia | F | 25 | 25/03/01 | Mutual | 890302 | | | E |
| | cc | 1052530705 | Yoreinis Badillo Martinez | F | 21 | 30/01/05 | Mutual | 890302 | | | Y |
| | cc | 1049290684 | Martha ojeda Abella | F | 21 | 18/02/05 | Mutual | 890302 | | | M |
| | cc | 1067030407 | Dexy Diaz Villamizar | F | 25 | 04/11/00 | Mutual | 890302 | | | D |
| | cc | 1002446562 | Roxana torresilla Nova | F | 29 | 14/03/97 | Mutual | 890302 | | | R |
| | cc | 1052573244 | Rosa Maria Martinez Jimenez | F | 14 | 9/06/11 | Mutual | 890302 | | | R |
| | cc | 1002465440 | Kellis lozano Mejia | F | 25 | 28/01/01 | Mutual | 890302 | | | K |
| | cc | 1052572233 | Sofia Romero Alvarado | F | 18 | 01/02/08 | Mutual | 890302 | | | S |
| | cc | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

Frank Barreiro Hernandez
GINECOLOGIA - OBSTETRICIA
FIRMA DEL PROFESIONAL

Katerine Mendoza
RECIBIO

FECHA DD / MM / AAAA

Grupo #1

# ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA

*¡Nuestra Prioridad es tu Salud y Seguridad!*

Cienaga

## RIPS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE ESPECIALISTAS

NOMBRE DEL ESPECIALISTA: Frank Barreiro Hernandez
PROFESIÓN: Ginecologia
DIRECCIÓN: La Diena
FECHA: 28/04/2026 Abril

Frank Barreiro Hernandez
GINECOLOGIA - OBSTETRICIA
R.M. 73240647

| DIA | TIPO DOC | NUM DOC | NOMBRE | SEXO | EDAD | FECHA NAC DD/MM/AAAA | EPS | COD CUPS | DESCRIPCION DE SERVICIO | MODALIDAD | FI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28 | CC | 1002.497.783 | Rosa Elena Rivera Martinez | F | 24 | 26/10/2001 | M/ser | 890202 | Atencion por Ginecologia | Presencial | |
| 28 | CC | 33.069. 938 | Esmeralda Julio Mercado | F | 47 | 03/05/1978 | M/ser | 890202 | Atención Por Ginecologia | Presencial | |
| 28 | CC | 26 765.806 | Belisa Beleño Mena | F | 65 | 12/11/61 | M/ser | 890202 | Atencion Por Ginecologia | Presencial | |
| 28 | CC | 1052701.210 | Sassy Martinez Ospino | F | 38 | 27/03/88 | M/ser | 890202 | Atención Por Ginecologia | Presencial. | |
| 28 | CE | 1.002.496.827 | Tatiana de Jesus Arroyo Palencia | F | 26 | 21/09/99 | M/ser | 890202 | Atencion Por Ginecologia | Presencial | |
| 28 | CC | 1052040 043 | Yulis Castro Matute | F | 40 | 24/01/86 | M/ser | 890202 | Atencion Por Ginecologia | Presencial | |
| 28 | CC | 22. 999. 098 | Hilda Maria Rivera Lengua | F | 82 | 12/10/44 | M/ser | 890202 | Atencion Por Ginecologia | Presencial | |
| 28 | CC | 1052.975.501 | Sandy Saenz Reyes. | F | 29 | 23/07/96 | M/ser | 890202 | Atencion Por Ginecologia | Presencial | |
| 28 | CC | 1052.967.619 | Sandra Patricia Caballero Maca | F | 35 | 26/10/89 | Nueva Eps | 890202 | Atención Por Ginecología | Presencial | |
| 28 | CE | 1051.737.159 | Yanirs Castro Pabuena | F | 41 | 22/03/85 | M/ser | 890202 | Atencion Por Ginecologia | Presencial | |
| 28 | CC | 1.007. 819. 484 | Rosa Icela Arroyo Caballelo | F | 27 | 01/06/98 | M/ser | 890202 | Atención Por Ginecologia | Presencial. | |
| 28 | CC | 33.200.842 | Octaciana Amelia Palencia Padrozo | F | 60 | 06/11/66 | M/ser | 890202 | Atención Por Ginecologia | Presencial | |
| 28 | CC | 1.037.499.975 | Yeraldin Escobar Valencia | F | 19 | 20/04/07 | Nueva EPS | 890202 | Atención Por Ginecologia | Presencial | |
| 28 | TI | 1.052.995.571 | Carolaina lucia Bejarano Julio | F | 12 | 23/10/13 | M/ser | 890202 | Atencion por Ginecologia | presencial | |
| 28 | CC | 1052.959.557 | Liliana Reyes comas | F | 39 | 18/11/86 | Mutual ser | 890202 | Atención por Ginecologia | Presencial | |
| 28 | CC | 1052 946.077 | Angie Paola Martinez Reyes | F | 22 | 02/04/04 | Nueva EPS | 890202 | Atencion Por Ginecologia | Presencial. | |
| 28 | CC | 1002.488.322 | Geinnis del carmen Tapia caballero | F | 38 | 04/10/84 | mutual ser | 890202 | Atención por ginecologia | Presencial | |

FIRMA DEL PROFESIONAL

RECIBIO

FECHA

| DD | MM | AAAA |
|---|---|---|
| | | |

# ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA

*¡Nuestra Prioridad es tu Salud y Seguridad!*

## RIPS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE ESPECIALISTAS

NOMBRE DEL ESPECIALISTA: Frank Barreiro Hernandez
PROFESIÓN: Ginecologia
DIRECCIÓN: La Peña - Cicuco Bolívar.
FECHA: 29- 04- 2026. ABril

ADE

| DIA | TIPO DOC | NUM DOC | NOMBRE | SEXO | EDAD | FECHA NAC DD/MM/AAAA | EPS | COD CUPS | DESCRIPCION DE SERVICIO | MODALIDAD | FI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28 | cc | 1052.950.195 | Yolimar Mieco Manjarres | F | 21 | 02/11/04 | M/ser | 890202 | Atención por ginecologia | Presencial | Yo |
| 28 | cc | 1052.953277 | Maria Jose Tovar Arroyo | F | 20 | 17/06/05 | M/ser | 890202 | Atención por ginecologia | Presencial | M |
| 28 | cc | 1052944292 | Yeraldin Martinez Arroyo | F | 28 | 05/07/97 | Coosalud | 890202 | Atención por ginecologia | Presencial | Y |
| 28 | cc | 1052976804 | Delia Garcia Sorani | F | 15 | | M/Ser | 890202 | Atencion por ginecologia | Presencial | S |
| 28 | cc | 1052053647 | Tania Serpa | F | 29 | | M/s | 890202 | Atencion Por ginecologia | Presencial | |
| 28 | cc | 23004290 | olga Serpa Cerro | F | 65 | | M/ser | 890202 | Atencion Por ginecologia | Presencial | O |

FIRMA DEL PROFESIONAL

RECIBIO

FECHA

| DD / MM / AAAA | | |
|---|---|---|
| | | |

Magangué , 06 de mayo del 2026

Sres.

E.S. E HOSPITAL DIVINA MISERICORDIA

L. C.

Cordial saludo,

De manera respetuosa me dirijo a ustedes, pedir cesión del dinero correspondiente al pago de abril del 2026 , prestados bajo contrato de prestación de servicios de equipos especializados en la salud , y sean consignados a la cuenta bancaria de mi hijo ***: JUAN ESTEBAN BARREIRO VILORIA TI: 1052994665. BANCOLOMBIA AHORROS # CUENTA :48461751281***

Gracias por su atención prestada,

De Udes:

**FRANK CARLOS BARREIRO HERNANDEZ**

**GINECÓLOGO - OBSTETRA**

**CC 73240647**

**MAGANGUE -BOLIVAR**

**TEL : 3232868892**

**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO**
**Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015**

COD 48891

En la ciudad de Magangué, Departamento de Bolívar, República de Colombia, el seis (6) de mayo de dos mil veintiseis (2026), en la Notaría única de magangué del Círculo de Magangué, compareció: FRANK CARLOS BARREIRO HERNANDEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0073240647 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

**48891-1**



490807eede
06/05/2026 08:46:57

-------- Firma autógrafa --------

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

JOSÉ DEL CARMEN VILLANUEVA ESPINOSA
Notario Único del Círculo de Magangué , Departamento de Bolívar
Consulte este documento en https://notariid.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 490807eede, 06/05/2026 08:47:08

Notaría Única Magangué SNR AUTENTICACIÓN BIOMÉTRICA ART. 18 D LEY 019 DE 2012 AUTORIZADO POR USUARIO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 73.240.647
BARBEIRO HERNANDEZ
APELLIDOS
FRANK CARLOS
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 22-DIC-1976
MAGANGUE
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
03-ABR-1995 MAGANGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-0502800-00384662-M-0073240647-20120628
0030348551A 2
37617777

# Certificación
## Bancaria

Jueves, 11 de diciembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JUAN ESTEBAN BARREIRO VILORIA identificado(a) con TI 1052994665, 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 | 48461751281 | 2024-01-04 | ACTIVO | ***** |

*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-S) 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

en línea

## Resumen General de Pago

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 73240647 | | BARREIRO HERNANDEZ FRANK CARLOS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | BRR PASTRANA | MAGANGUE-BOLIVAR | 9999999 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-03 | 2026-03 | 155742092 | 9501723833 | I | 2026/04/14 | 2026/03/20 | BANCOLOMBIA | 0 | $2,435,200 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $7,624,300 | $1,296,300 | | | $7,624,300 | $953,100 | | | $0 | $0 | | | $7,624,300 | $185,800 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $7,624,300 | $1,296,300 | | | $7,624,300 | $953,100 | | | $0 | $0 | | | $7,624,300 | $185,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: MAGANGUE Depto: BOLIVAR ( 1 Afiliados) | | | | | $7,624,300 | $1,296,300 | | | $7,624,300 | $953,100 | | | $0 | $0 | | | $7,624,300 | $185,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 73240647 BARREIRO FRANK | 230301 | 30 | $7,624,300 | $1,296,300 | ESSC24 | 30 | $7,624,300 | $953,100 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $7,624,300 | $185,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $7,624,300 | $1,296,300 | | | $7,624,300 | $953,100 | | | $0 | $0 | | | $7,624,300 | $185,800 | | $0 | $0 |

en línea

## Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 73240647 | | BARREIRO HERNANDEZ FRANK CARLOS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | BRR PASTRANA | MAGANGUE-BOLIVAR | 9999999 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-03 | 2026-03 | 155742092 | 9501723833 | I | 2026/04/14 | 2026/03/20 | BANCOLOMBIA | 0 | $2,435,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $1,296,300 | $0 | $0 | $1,296,300 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $1,296,300 | $0 | $0 | $1,296,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $185,800 | $0 | $0 | $185,800 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $185,800 | $0 | $0 | $185,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $953,100 | $0 | $0 | $953,100 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 1 | $953,100 | $0 | $0 | $953,100 |
| TOTAL | | | | 1 | $2,435,200 | $0 | $0 | $2,435,200 |



2026/03/20 07:20 AM

aportes en línea Empresas Independientes Administradoras Datos en línea Medios de pago Centro de ayuda

Inicio Quienes somos Productos Contáctenos

Inicio

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cedula de ciudadania

Número de documento

73240647

EPS

COOSALUD MOVILIDAD

Valor aportado a EPS

353100

Clave de pago

9501723833

Periodo de cotización (sa

2026

## Planilla válida

**Importante:** La información suministrada es correcta y corresponde a un pago registrado en nuestro sistema.

**Aceptar**

Verificar planilla

Liquida y paga tu planilla Certificados de aportes

*Empresa Social del Estado Hospital La Divina Misericordia*
*900196347-6*
*Barrio San Jose Av Colombia Nro 14 - 146*

**Adquisición de obligación Nº:** CO13699 **Código obligación: OP04** **Fecha:** 12/05/2026

Paguese a la órden de : FRANK CARLOS BARREIRO HERNNADEZ
Nº de identificacion : 73240647 Dirección: BARRIO LA FLORIDA
Teléfono: 3232868892 Email:
Nº de la factura : CCO-ABR2026

## MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Prestacion de servicios Profesionales como medico gineco obstetra del programa de equipos especializados de salud, en los municipios de Cicuco, Rio Viejo, Tiquisio, Montecristo, en el Departamento de Bolivar conforme a los lineamientos dados por el ministerio de salud y proteccion social.

## IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

| CDP | RP | RUBRO | NOMBRE DEL RUBRO | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| CDP0121 | RP0144 | 2.4.5.02.09-01 | Servicios para la comunidad, sociales y personales | 19,060,750.00 |

## MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

**CONCEPTOS**

| CUENTA | NOMBRE DE LA CUENTA | CENTRO DE COSTO | DÉBITO | CRÉDITO |
|---|---|---|---|---|
| 51117910 | OTROS HONORARIOS PROFESIONALES ( NIT )/FRANK CARLOS BARREIRO HERNNADEZ | | 19,060,750.00 | |
| 24905406 | HONORARIOS PROFESIONALES ( NIT DOC )/FRANK CARLOS BARREIRO HERNNADEZ | | | 19,060,750.00 |

| CUENTA | CONCEPTO | BASE | % | DÉBITO | CRÉDITO |
|---|---|---|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| SUMAS IGUALES... | 19,060,750.00 | 19,060,750.00 |

**VALOR NETO A PAGAR: 19,060,750.00**

SON: DIEZ Y NUEVE MILLONES SESENTA MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/L.

Fecha causación : 12/05/2026

Revisada y Anotada :

Pagado :
Cheque Nº :
Banco :
Fecha :

Jefe de Presupuesto

Director ordenador del gasto

Recibida Por