Magangué Bolívar, 11 de mayo de 2026

LA ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA
NIT: 900196347-6

DEBE A:
KATERYNE ARLENYS MENDOZA SALAS
C.C. No. **30.898.796 de Soplaviento**

LA SUMA DE:

UN MILLÓN OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. ($1.875.000.00)

Por concepto de pago correspondiente al periodo de marzo de 2026, del contrato HDM 13-430-16-17-04-073-2026, suscrito el día 02 de marzo de 2026, Modificado por Acta modificatoria No. 001 del 22 de abril de 2026, cuyo objeto del contrato es ***PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL PROGRAMA DE EQUIPOS ESPECIALIZADOS DE SALUD, EN 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.".***

Se anexa

- Informe de Actividades y certificación del supervisor del contrato
- Planilla de Seguridad social

De usted atentamente,

KATERYNE ARLENYS MENDOZA SALAS
C.C. No. **30.898.796 de Soplaviento**

ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA
MAGANGUE - BOLÍVAR
FECHA: 2026-05-14
HORA: 15:18
CONSECUTIVO: 13-430-2026-240

	ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA DE MAGANGUE	VERSION
	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO 04-073 DEL 2026	01

Informe correspondiente al mes de marzo de 2026
Fecha de elaboración: 11-05-2026

ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO

En atención al objeto del Contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA** No. HDM - 13-430-16-17-04-073-2026, me permito relacionar las actividades desarrolladas para el mes de marzo de 2026, de la siguiente manera:

1. Se realizó apoyo en el alistamiento de los insumos necesarios para la adecuada prestación de los servicios especializados, en los municipios de:

   - Se realizó los días 11 y 12 de marzo de 2026, en el municipio de Montecrito - Bolívar, en acompañamiento del grupo de trabajo confirmado por los especialistas.

   - El día 19 de marzo en el municipio de Cicuco Bolívar, en acompañamiento del grupo de trabajo confirmado por los especialistas de cada especialista.

   - El día 27 y 28 de marzo. en el corregimiento Rio Viejo Bolívar, en acompañamiento del grupo de trabajo confirmado por los especialistas de cada especialistas estuvo una atención de:

2. Se garantizo el proceso de referencia y contra referencia efectivo en el marco de las redes integrales e integradas territoriales de servicios de salud.

3. Se anexa la correspondiente evidencia fotográfica.

Presento;

KATERYNE ARLENYS MENDOZA SALAS
C.C. No **30.898.796 de Soplaviento**

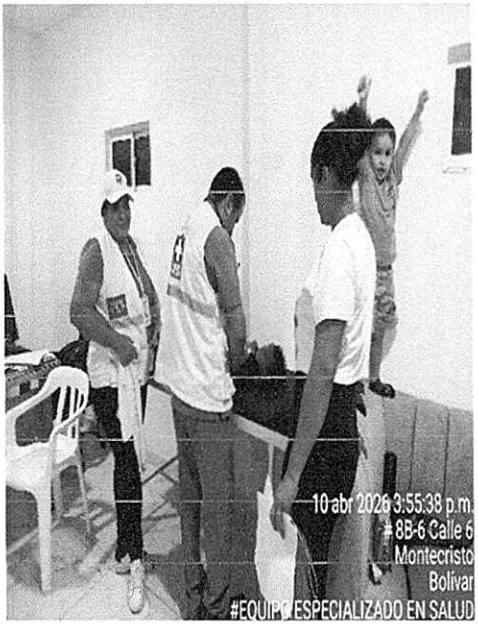
SUPERVISION DEL CONTRATO	
CONTRATO NO.	HDM 13-430-16-17-04-073-2026
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL PROGRAMA DE EQUIPOS ESPECIALIZADOS DE SALUD, EN LOS MUNICIPIOS DE CICUCO, RIO VIEJO, TIQUISIO, MONTECRISTO, EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.**
CONTRATISTA	**KATERYNE ARLENYS MENDOZA SALAS**
CEDULA	**30.898.796 de Soplaviento|**
SUPERVISOR	ROSIER LEMOS ALANDETE

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

ROSIER LEMOS ALANDETE
Supervisor

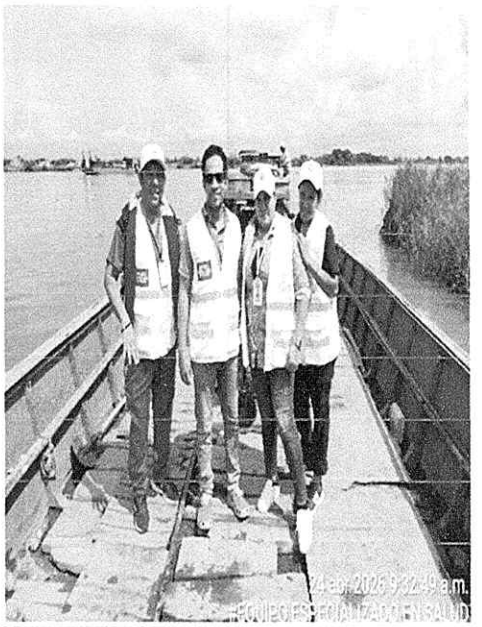

11 abr 2026 10:08:53 a.m.
8-1 Carrera 1a
Tiquisio
Bolivar
#EQUIPO ESPECIALIZADO EN SALUD


10 abr 2026 5:13:15 a.m.
16-9 Carrera 2
Magangué
Bolivar
#EQUIPO ESPECIALIZADO EN SALUD


10 abr 2026 3:55:38 p.m.
8B-6 Calle 6
Montecristo
Bolivar
#EQUIPO ESPECIALIZADO EN SALUD




11 abr 2026 4:19:33 p.m.
#EQUIPO ESPECIALIZADO EN SALUD


#EQUIPO ESPECIALIZADO EN SALUD


4-44 Calle 12
La Pena
Cicuco
Bolivar
#EQUIPO ESPECIALIZADO EN SALUD


25 abr 2026 7:48:24 a.m.
#13-79 Calle 5
Rio Viejo
Bolivar
#EQUIPO ESPECIALIZADO EN SALUD

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

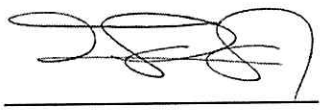
Que nuestro(a) cliente KATERYNE ARLENIS MENDOZA SALAAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 30,898,796 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 530291426 aperturada el 10 de mayo de 2019 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 27 de enero de 2026.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0530291426
Cuenta de 16 dígitos:	0530000200291426
Cuenta de 20 dígitos:	00130530000200291426

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

mutualser

Atención sin tanta vuelta

CERTIFICA QUE

El (La) Señor(a) **KATERYNE ARLENYS MENDOZA SALAS** identificado con **Cédula de ciudadanía** número **30898796** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **COTIZANTE**

Estado Afiliado:	**Activo**
IPS de atención:	**FUNDACION SOCIAL PARA LA PROMOCION DE VIDA**
Categoría:	**A**
Fecha afiliación:	**01/04/2026**
Régimen:	**Contributivo**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) a **QUIEN INTERESE** , el 12 de mayo del 2026. Esta es el Reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy

Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web: www.mutualser.org
- Línea permanente 24 Horas 018000116882 o #603

Cordialmente,

LUIS BARRAZA
Director de Operaciones - Contributivo
infocontributivo@mutualser.com
MUTUAL SER EPS

Atención sin tanta vuelta

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

Adquisición de obligación Nº: CO13718 **Código obligación: OP05** **Fecha:** 14/05/2026

Paguese a la órden de : KATERYNE ARLENYS MENDOZA SALAS
Nº de identificacion : 30898796 7 Dirección: CRA 23-19 -61 BARRIO PATRANA
Teléfono: 3053851283 Email: kathemendoza481@gmail.com
Nº de la factura : CC032026 Fecha de la factura : 14/05/2026 Plazo : 14/05/2026

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Prestacion de servicios de apoyo a la gestion como auxiliar de enfermeria 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
CDP0125	RP0148	2.4.5.02.09-01	Servicios para la comunidad, sociales y personales	1,875,000.00

MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CONCEPTOS

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	CENTRO DE COSTO	DÉBITO	CRÉDITO
51118001	REMUNERACION POR SERVICIOS TECNICOS (NIT CIE)/KATERYNE ARLENYS MENDOZA SALAS		1,875,000.00	
24905407	SERVICIOS TECNICOS - OPS (NIT DOC)/KATERYNE ARLENYS MENDOZA SALAS			1,875,000.00

CUENTA	CONCEPTO	BASE	%	DÉBITO	CRÉDITO
			SUMAS IGUALES...	1,875,000.00	1,875,000.00

VALOR NETO A PAGAR: 1,875,000.00

SON: UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/L.

Fecha causación : 14/05/2026

Revisada y Anotada :

Pagado :
Cheque Nº :
Banco :
Fecha :

Jefe de Presupuesto

Director ordenador del gasto

Recibida Por

