Magangué Bolívar, 25 de septiembre de 2026

LA ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA
NIT: 900196347-6

DEBE A:

NAILING RODRIGUEZ JIMENEZ
CC. 1052962474

LA SUMA DE:

DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS

($ 2.536.440.00).

Por concepto de pago correspondiente al periodo comprendido, entre el primero (01) al treinta (30) del mes de septiembre de 2026, del **CONTRATO HDM. 100 -2026**, suscrito el día 15 julio de 2026, cuyo objeto del contrato es **PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROMOTOR EN SALUD PARA APOYAR LA IMPLEMETACION DEL PROGRAMA DE ATENCION PSICOSOCIAL A VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO-PAPSIVI EN EL TERRITORIO Y LA ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÒN SOCIAL**.

Se anexa

- Informe de Actividades y certificación del supervisor del contrato
- Anexo de informe de actividades
- Planilla de Seguridad social
- Certificado bancario

De usted atentamente,

Nailing Rodriguez L.
NAILING RODRIGUEZ JIMENEZ
CC. No 1052962474

ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDI
MAGANGUE - BOLÍVAR
FECHA: 2026-09-25
HORA: 11:27
CONSECUTIVO: 13-430-2026-574

	ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA DE MAGANGUE	VERSION
	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO 04-100 DEL 2026	01

Magangué, Bolívar 25 de septiembre del 2026 Informe correspondiente al periodo entre el primero (01) de septiembre de 2026 hasta el treinta (30) de septiembre de 2026
Fecha de elaboración: 25- 09-2026

TERCER INFORME: Durante el periodo se realizaron las siguientes acciones:

Obligaciones Contractuales	Actividades Ejecutadas
1. Realizar búsqueda activa de personas víctimas del conflicto armado en el territorio mediante visitas domiciliarias y contacto telefónico. Identificar y ofertar la medida de rehabilitación integral a la que tienen derecho.	1. se realizaron jornadas de búsqueda y caracterización de víctimas del conflicto armado en diferentes sectores del municipio de Magangué, con el propósito de brindarles orientación y facilitar su acceso al programa PAPSIVI
2. Brindar información inicial sobre derechos de atención en salud y atención psicosocial en el marco de la Ley de Víctimas.	2. En el desarrollo de las jornadas se brindó información y orientación a las personas victimas sobre sus derechos en salud y el acceso a los servicios de atención psicosocial disponibles para ellas y sus familias.
3. Apoyar la articulación con líderes comunitarios, Mesas de Participación Efectiva de Víctimas, organizaciones de víctimas y otros escenarios de participación	3. se estableció articulación con madre lideres y representantes de la mesa de víctimas, con el propósito de familias victimasen los diferentes barrios del municipio de Magangué.
4. Realizar descripción del proceso de atención integral, la participación del EAI, los alcances y beneficios	4. se ha realizado la socialización del programa PAPSIVI a las familias que han sido focalizadas, explicándoles de manera clara el objetivo del programa, su proceso de atención y los beneficios que pueden recibir.
5. Presentar el programa de atención psicosocial a Víctimas del conflicto armado en los escenarios que corresponda y se acuerde con entidad territorial	5. En estos espacios se concertó la ruta operativa de salud integral y atención psicosocial y se priorizó la focalización de la población sobreviviente en las zonas de mayor vulnerabilidad. Como resultado, mediante el componente comunitario y el liderazgo, se logró la búsqueda activa, la caracterización inicial y la remisión efectiva de los casos identificados hacia la red de salud local, eliminando barreras de acceso y garantizando una atención con enfoque diferencial y reparador en el territorio.

6.Garantizar la confidencialidad sobre la información recibida en el proceso de atención psicosocial a través de las suscripciones de fichas de acercamiento, así como los acuerdos de individual del aplicativo Web del programa.	6. Se garantizó la confidencialidad y el manejo seguro de la información de los beneficiarios mediante la suscripción estricta del consentimiento informado en las fichas de acercamiento
7.validar estado de afiliación en el sistema general de seguridad social en salud {SGSSS} en la base de datos única de afiliados {BDUA} y la identificación de la población víctima no asegurada, e informar novedades a la entidad territorial	7. Se ejecutó el proceso de cruce de información y validación del estado de afiliación en el SGSSS mediante la consulta masiva en la Base de Datos Única de Afiliados (BDUA) administrada por la ADRES. A través de esta confrontación, se logró la identificación de la población víctima
8.Brindar orientación e información a los integrantes de Mesas de participación Efectiva de víctimas, las organizaciones de víctimas y las victimas en general, acerca de sus derechos, deberes y rutas de acceso al programa.	8. Se brindó orientación e información oportuna a los integrantes de las Mesas de Participación Efectiva, organizaciones de víctimas y sobrevivientes en general, enfatizando en la divulgación de sus derechos, deberes y las rutas de acceso al programa. Mediante jornadas pedagógicas y diálogos comunitarios directos, se empoderó a la población sobre los beneficios del componente psicosocial y de salud integral.

Presento: Nailing Rodriguez L.

Nailing Rodríguez Jiménez
CC. 1052962474

	ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA DE MAGANGUE	VERSION
	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO 04-100 DEL 2026	01

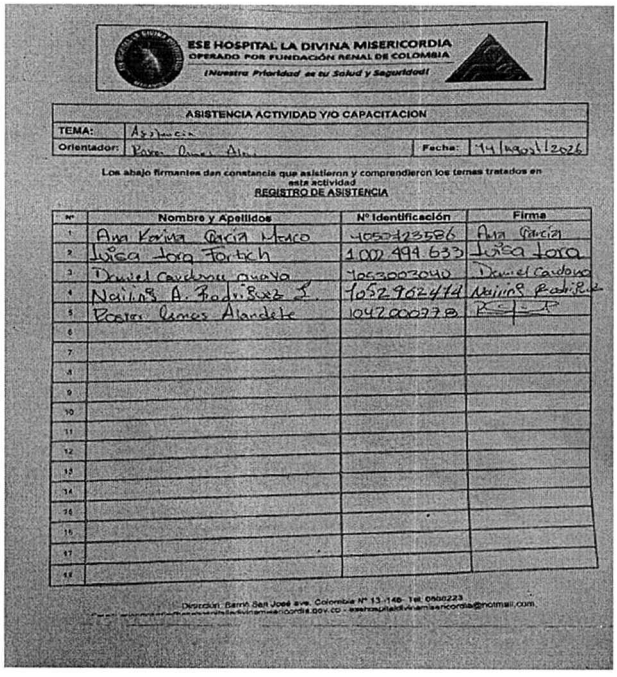
SUPERVISION DEL CONTRATO	
CONTRATO NO.	13- 430- 16- 17- 04- 100- 2026
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROMOTOR EN SALUD PARA APOYAR LA IMPLEMETACION DEL PROGRAMA DE ATENCION PSICOSOCIAL A VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO-PAPSIVI EN EL TERRITORIO Y LA ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÒN SOCIAL.
CONTRATISTA	NAILING ARGELIA RODRIGUEZ JIMENEZ
CEDULA	1052962474 Magangué, Bolívar.
SUPERVISOR	ROSIER LEMOS ALANDETE

Se certifica el cumplimiento del objeto de contrato dentro del periodo correspondiente entre el primero (01) de septiembre de 2026 hasta el treinta (30) de septiembre de 2026 y se firma a los veinticinco (25) días del mes de septiembre de 2026.

ROSIER LEMOS ALANDETE.
Supervisor

	ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA DE MAGANGUE	VERSION
	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO 04-100 DEL 2026	01

ANEXOS



ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA
OPERADO POR FUNDACIÓN RENAL DE COLOMBIA
¡Nuestra Prioridad es tu Salud y Seguridad!

ASISTENCIA ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION

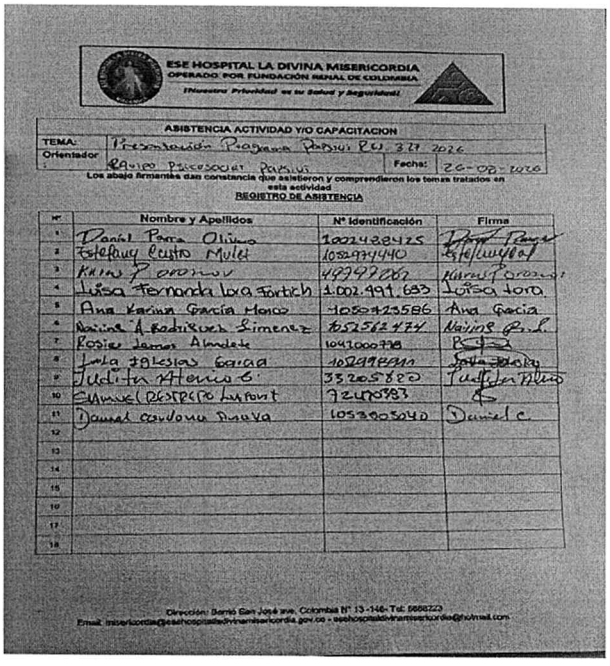
TEMA: Asesoría
Orientador: Rosie Jaimes Alandete Fecha: 14/mayo/2026

Los abajo firmantes dan constancia que asistieron y comprendieron los temas tratados en esta actividad

REGISTRO DE ASISTENCIA

Nº	Nombre y Apellidos	Nº Identificación	Firma
1	Ana Karina García Mouco	1065623586	Ana García
2	Luisa Lora Fortich	1.002.999.633	Luisa Lora
3	Daniel Cardona Nueva	1063903040	Daniel Cardona
4	Naivins A. Rodriguez J.	1052562474	Naivins Rodriguez
5	Rosie Jaimes Alandete	1047000778	
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

Dirección: Barrio San José ave. Colombia Nº 13-148- Tel: 6862223
Email: mesericordia@esehospitaladivinamisericordia.gov.co - esehospitaladivinamisericordia@hotmail.com



ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA
OPERADO POR FUNDACIÓN RENAL DE COLOMBIA
¡Nuestra Prioridad es tu Salud y Seguridad!

ASISTENCIA ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION

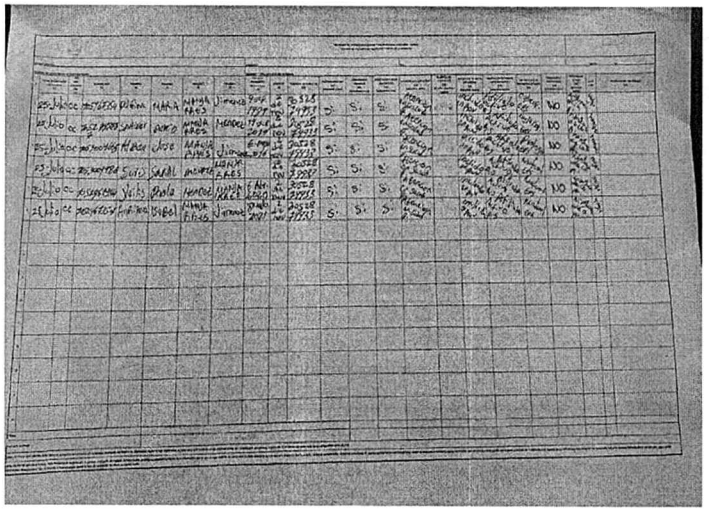
TEMA: Presentación Programa PyP SVI 2026
Orientador: Equipo Psicosocial PyP SVI Fecha: 26-05-2026

Los abajo firmantes dan constancia que asistieron y comprendieron los temas tratados en esta actividad

REGISTRO DE ASISTENCIA

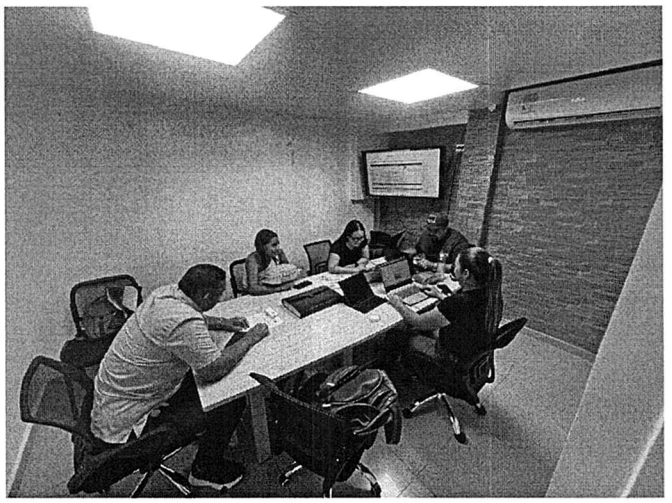
Nº	Nombre y Apellidos	Nº Identificación	Firma
1	Daniel Parra Olivo	1002428425	
2	Estefany Pinto Mulet	1052994440	
3	Karina Pedroso	44792867	
4	Luisa Fernanda Lora Fortich	1.002.999.683	Luisa Lora
5	Ana Karina García Mouco	1065623586	Ana García
6	Naivins A. Rodriguez Jimenez	1052562474	Naivins R.
7	Rosie Jaimes Alandete	1047000778	
8	Yuly Iglesias Garcia	1052998911	
9	Judith Atencio G.	33205820	
10	Shirley Restrepo Luquet	92406983	
11	Daniel Cardona Nueva	1063903040	Daniel C.
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

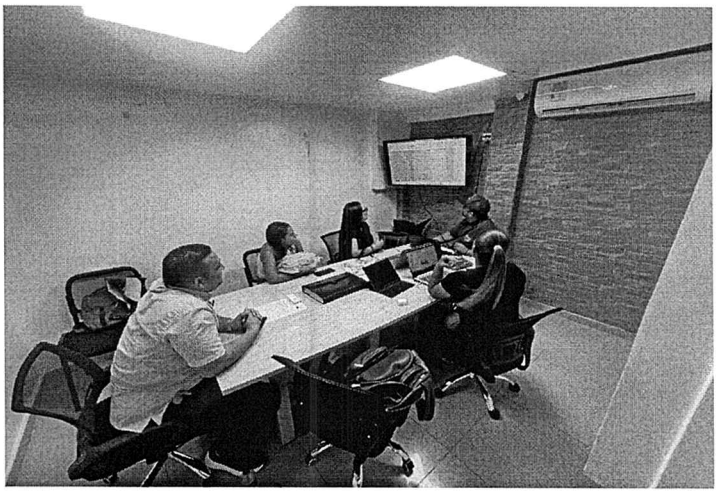
Dirección: Barrio San José ave. Colombia Nº 13-148- Tel: 6862223
Email: mesericordia@esehospitaladivinamisericordia.gov.co - esehospitaladivinamisericordia@hotmail.com





	ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA DE MAGANGUE	VERSION
	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO 04-100 DEL 2026	01





ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA
OPERADO POR FUNDACIÓN RENAL DE COLOMBIA
¡Nuestra Prioridad es tu Salud y Seguridad!

ASISTENCIA ACTIVIDAD Y/O CAPACITACION			
TEMA:	Asistencia técnica y Revisión de formatos		
Orientador:	Rosa Lemos Alandete	**Fecha:**	24/sep/2026

Los abajo firmantes dan constancia que asistieron y comprendieron los temas tratados en esta actividad

REGISTRO DE ASISTENCIA

Nº	Nombre y Apellidos	Nº Identificación	Firma
1	Nailing Rodriguez Jimenez	7052962474	Nailyng R. J.
2	Daniel Cardona Arango	7053003040	Daniel Cardona
3	Ana Karina García Melco	1050723586	Ana García
4	Rosa Lemos Alandete	1052000778	
5	Luisa Fernanda Lora Fortich	1.002.499.633	Luisa Lora.
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA
OPERADO POR FUNDACIÓN RENAL DE COLOMBIA
¡Nuestra Prioridad es tu Salud y Seguridad!

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES COMPRENDIDO DESDE EL 01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026

FECHA (SEPTIEMBRE)	PSICOSOCIAL	BARRIOS	ACTIVIDAD
SEMANA 1	Ana Karina García, Luisa Lora, Daniel Cardenas, Nailing Rodriguez	**Nueva Colombia, Villa marcela, San Pablo, Costa Azul, Olaya, La esperanza de un pueblo, El Carmen, Baracoa, Florida 1, Florida 2, Florida 3, Pastrana, Girardot,**	Se dio inicio a las Atenciones familiares previamente focalizadas, realizando acercamientos, socialización del programa, identificación de las principales necesidades y situaciones que requieren acompañamiento. De manera paralela, se continuó con el proceso de focalización de las familias pendientes en los diferentes barrios y sectores establecidos.
SEMANA 2	Ana Karina García, Luisa Lora, Daniel Cardenas, Nailing Rodriguez	**Nueva Colombia, Villa marcela, San Pablo, Costa Azul, Olaya, La esperanza de un pueblo, El Carmen, Baracoa, Florida 1, Florida 2, Florida 3, Pastrana, Girardot.**	Se continuó con la atención y acompañamiento a las familias focalizadas, dando seguimiento a los compromisos y necesidades identificadas durante las primeras visitas. Asimismo, se avanzó en la focalización de nuevas familias, realizando la identificación, caracterización y priorización de aquellas que cumplen con los criterios establecidos por el programa
SEMANA 3	Ana Karina García, Luisa Lora, Daniel Cardenas, Nailing Rodriguez	**Nueva Colombia, Villa marcela, San Pablo, Costa Azul, Olaya, La esperanza de un pueblo, El Carmen, Baracoa, Florida 1, Florida 2, Florida 3, Pastrana, Girardot.**	Se seguirá fortaleciendo el proceso de atención y seguimiento a las familias que ya se encuentran vinculadas, brindando orientación de acuerdo con las necesidades identificadas y realizando seguimiento a los compromisos establecidos. Paralelamente, se continuó con la focalización en los sectores pendientes, logrando ampliar progresivamente la cobertura de atención.
SEMANA 4	Ana Karina García, Luisa Lora, Daniel Cardenas, Nailing Rodriguez	**Nueva Colombia, Villa marcela, San Pablo, Costa Azul, Olaya, La esperanza de un pueblo, El Carmen, Baracoa, Florida 1, Florida 2,** **Florida 3, Pastrana, Girardot.**	Se dara continuidad a las visitas y atenciones familiares, realizando seguimiento a los procesos iniciados y verificando avances frente a las situaciones identificadas. Se avanzó en la culminación del proceso de focalización de las familias pe ndientes, consolidando la información obtenida y priorizando los casos que requieren acompañamiento integral y seguimiento continuo.

ESTE CRONOGRAMA ESTE SUJETO A MODIFICACIONES SEGÚN EVENTUALIDAD QUE SE PRESENTEN

aportes en línea

Inicio

Verificar planilla

Verifica la validez de una planilla de aportes a seguridad social.

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

1052962474

Jmcs 25-09-2026

EPS

COOSALUD MOVILIDAD

Valor aportado a EPS

218900

Clave de pago

9511639309

Periodo de cotización (salud)

2026 08

No soy un robot

Este sitio supera la cuota gratuita de reCAPTCHA Enterprise

reCAPTCHA

Verificar planilla

Planill

Importante: La información suministrad registrado en nuestro sistema.

Ac

¿Tienes otro tipo de solicitud?

aportes 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 1052962474		RODRIGUEZ JIMENEZ NAILING ARGELIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4 D1 CASA 32	MAGANGUE-BOLIVAR	3245776966	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	9511639309	9511639309	I	2026/09/16	2026/09/24	BANCO DE BOGOTA	8	$511,500

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: MAGANGUE Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC 1052962474	RODRIGUEZ NAILING	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC24	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

aportes 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 1052962474		RODRIGUEZ JIMENEZ NAILING ARGELIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4 D1 CASA 32	MAGANGUE-BOLIVAR	3245776966	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	9511639309	9511639309	I	2026/09/16	2026/09/24	BANCO DE BOGOTA	8	$511,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,700					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$1,700	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,400					$0	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$218,900	$1,400	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$508,300	$3,200	$0	$0	$0	$0	$0	

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$281,900
$281,900
$9,300
$9,300
$220,300
$220,300
$511,500

2026/09/24 09:58 AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141235983854

(415)7707212489984(8020) 000014123598385 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 5 2 9 6 2 4 7 4	5	Impuestos de Cartagena 6	

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 5 2 9 6 2 4 7 4

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	Magangué 4 3 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	JIMENEZ	NAILING	ARGELIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Magangué 4 3 0

41. Dirección principal: CR 4 B 1 D 35 BRR NUEVA COLOMBIA

42. Correo electrónico: orozcoashly297@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 4 5 7 7 6 9 6 6	

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 6 0 2 1 7						

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2

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: Nailing Rodriguez J.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BENITEZ ALVAREZ REINALDO TULIO

985. Cargo Inspector II

Fecha generación documento PDF: 17-02-2026 08:19:57AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Bancolombia

www.bancolombia.com.co

Viernes, 25 de septiembre de 2026

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado, **NAILING ARGELIA RODRIGUEZ JIMENEZ**, identificado con CC. **1.052.962.474**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.° Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	48400044450	2026/08/20	ACTIVA

***Importante**: esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607) 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico [illegible]com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín

Bancolombia

Línea de Atención al Cliente: Bogotá: 343 00 00, Medellín 510 90 00, Cali 554 05 05, Barranquilla 361 88 88, Cartagena 693 44 00, Bucaramanga 697 25 25, Pereira 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345, desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la dirección: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, de Medellín.

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

Adquisición de obligación N°: CO14284 **Código obligación: OP10** **Fecha:** 25/09/2026

Paguese a la órden de : NAILING ARGELIA RODRIGUEZ JIMENEZ
N° de identificacion : 1052962474 5 Dirección: CRA 4 D 1 CS 32 BARRIO NUEVA COLOMBIA
Teléfono: 3245776966 Email:
N° de la factura : CCOPSV-SEP2026 Fecha de la factura : 25/09/2026 Plazo : 25/09/2026

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Prestacion de servicios como promotora en salud para apoyar la implementacion del programa de atencion Psicosocial a victimas de conflicto armado – PAPSIVI en el territorio y la ESE Hospital la Divina Misericordia, conforme a los lineamientos dados por el Ministerio de Salud y Proteccion Social.

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	RP	RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
CDP0306	RP0386	2.4.5.02.09-01	Servicios para la comunidad, sociales y personales	2,536,440.00

MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CONCEPTOS

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	CENTRO DE COSTO	DÉBITO	CRÉDITO
51118001	REMUNERACION POR SERVICIOS TECNICOS (NIT CIE)/NAILING ARGELIA RODRIGUEZ JIMENEZ		2,536,440.00	
24905407	SERVICIOS TECNICOS - OPS (NIT DOC)/NAILING ARGELIA RODRIGUEZ JIMENEZ			2,536,440.00

CUENTA	CONCEPTO	BASE	%	DÉBITO	CRÉDITO
			SUMAS IGUALES...	2,536,440.00	2,536,440.00

VALOR NETO A PAGAR: 2,536,440.00

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M/L.

Fecha causación : 25/09/2026

Revisada y Anotada :

Pagado :
Cheque N° :
Banco :
Fecha :

Jefe de Presupuesto

Director ordenador del gasto

Recibida Por

