Magangué Bolívar, 11 de Mayo de 2026

LA ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA
NIT: 900196347-6

DEBE A:
ELIAS JOSE HERNANDEZ GARCIA
C.C. No. 9.142.459 de Magangué - Bolivar

LA SUMA DE:

DIECINUEVE MILLONES SESENTA MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/L ($19.060.750,00).

Por concepto de periodo comprendido desde el 01 de Abril hasta el 30 de Abril de 2026, del **CONTRATO HDM. 13-430-16-17-04-066-2026**, suscrito el día 2 de Marzo de 2026, cuyo objeto del contrato es "***PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO INTERNISTA DEL PROGRAMA DE EQUIPOS ESPECIALIZADOS DE SALUD, EN LOS MUNICIPIOS DE TALAIGUA NUEVO, MAGANGUE Y PINILLOS EN EL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.***".

Se anexa

- Informe de Actividades
- Certificación del supervisor del contrato
- Planilla de pago

De usted atentamente,

ELIAS JOSE HERNANDEZ GARCIA
C.C. No. 9.142.459 de Magangué - Bolivar

ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA
MAGANGUE - BOLÍVAR
FECHA: 2026-05-12
HORA: 16:33
CONSECUTIVO: 13-430-2026-234

	ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA DE MAGANGUE	VERSION
	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO 13-430-16-17-04-066-2026	01

Informe correspondiente al periodo comprendido desde el 01 de Abril hasta el 30 de Abril de 2026.

Fecha de elaboración: 11-05-2026.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO

Obligaciones

- Consulta por primera vez al personal caracterizado en MAGANGUE – TALAIGUA Y PINILLOS.
- Mantener comunicación con los equipos básicos de salud del territorio para el seguimiento al plan de cuidado primario
- Ajustar y coordinar el plan de cuidado con otros especialistas de ser necesario

A continuación, se relaciona el total de personal atendido en los diferentes lugares del territorio:

LUGAR	FECHA	PACIENTES
PINILLOS	17 DE MARZO	15
	18 DE MARZO	15
TOTAL PINILLOS		**30**
JUAN ARIAS	24 DE MARZO	17
	25 DE MARZO	15
TOTAL PATICO(TALAIGUA)		**32**
TALAIGUA(BESUBIO)	29 DE MARZO	15
	30 DE MARZO	16
TOTAL SITIO NUEVO		**31**
		93

Presento;

ELIAS JOSE HERNANDEZ GARCIA
C.C. No. 9.142.459 de Magangué - Bolivar

SUPERVISION DEL CONTRATO	
CONTRATO NO.	No. 13-430-16-17-04-066-2026 del 02-03-2026
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO INTERNISTA DEL PROGRAMA DE EQUIPOS ESPECIALIZADOS DE SALUD, EN LOS MUNICIPIOS DE TALAIGUA NUEVO, MAGANGUE Y PINILLOS EN EL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.

	ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA DE MAGANGUE	VERSION
	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO 13-430-16-17-04-066 DEL 2026	01

CONTRATISTA	ELIAS JOSE HERNANDEZ GARCIA
CEDULA	**9.142.459 de Magangué – Bolivar**
SUPERVISOR	ROSIER LEMOS ALANDETE

Se certifica el cumplimiento del objeto del contrato dentro del periodo correspondiente desde el 01 de Abril hasta el 30 de Abril de 2026 y se firma a los cinco (11) días del mes de mayo de 2026.

ROSIER LEMOS ALANDETE
Supervisor

ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA

¡Nuestra Prioridad es tu Salud y Seguridad!

RIPS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE ESPECIALISTAS

NOMBRE DEL ESPECIALISTA: ELIAS HERNANDEZ GARCIA
PROFESIÓN: MEDICO INTERNISTA
DIRECCIÓN: DIN-105 - BOLIVAR
FECHA: 17-04-2026

AD

IT	TIPO DOC	NUM DOC	NOMBRE	SEXO	EDAD	UM	FECHA NAC DD/MM/AAAA	EPS	COD CUPS	DESCRIPCION DE SERVICIO	FINALIDAD	CAUSA EXTERNA	MODALIDAD
1	CC	9167095	Emilio Vanegas Rodriguez	M	59		16/10/67	Mutual	890201				
2	CC	23032395	Melida Fonseca Noguera	F	85		8/08/46	Mutual	890201				
3	CC	23040149	Maria Gertrudis Navarro G.	F	65		19/08/61	M/Ser	890201				
4	CC	53057669	Josefina Sequeira Aparicio	F	41		18/06/84	M/Ser	890201				
5	CC	9166210	Venancio Rodriguez Chacon	M	73		25/03/53	M/Ser	890201				
6	CC	982232	Ignacio Manuel Mendez M	M	64		18/05/61	M/Ser	890201				
7	CC	45740635	Lety Del Carmen Pereno M	F	61		11/10/64	M/Ser	890201				
8	CC	23042849	Gregoria Ospina Sosa	F	72		3/01/54	M/Ser	890201				
9	CC	45741877	Maribel Palavera Bello	F	52		30/09/73	M/Ser	890201				
10	CC	39304182	Juan de Dios Ramirez A	M	83		21/3/43	M/Ser	890201				
11	CC	9165757	Alberto Rodriguez Urieta	M	63		17/10/62	M/Ser	890201				
12	CC	42487888	Jocay Quevedo Carpas	F	72		19/3/50	Mutual	890201				
13	CC	1096187352	Dilia Rosa Arboleda Lora	F	41		31/7/84	Mutual	890201				
14	CC	78672068	Dionisio Manuel Gonzalez	M	65		12/12/60	M/Ser	890201				
15	CC	45768887	Simona Diaz Torres	F	72		16/10/53	M/Ser	890201				
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													

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

AD

NOMBRE DEL ESPECIALISTA: ELIAS HERNANDEZ GARCIA
PROFESIÓN: MEDICINA INTERNA
DIRECCIÓN: PINILLOS - BOLIVAR
FECHA: 18-04-2026

IT	TIPO DOC	NUM DOC	NOMBRE	SEXO	EDAD	UM	FECHA NAC DD/MM/AAAA	EPS	COD CUPS	DESCRIPCION DE SERVICIO	FINALIDAD	CAUSA EXTERNA	MODALIDAD
1	CC	1002424406	Yesmin adriana Ramirez M	F	29		20/07/96	Metcal	890201				
2	CC	1051742807	Elvis del carmen velaides	F	34		20/2/92		890201				
3	CC	1051736122	Emilce vega torres	F	41		29/8/84	metcal	890201				
4	CC	45767960	Martha Ines mendez C	F	61		20/4/64	M/ser	890201				
5	CC	9165947	Robinson Arrieta Oliveros	M	63		18/12/62	M/ser	890201				
6	CC	18931639	carlos Reinaldo Guzman C	M	71		4/11/50	metcal	890201				
7	CC	30777835	Obdulia magdalena Gonzales	F	51		21/12/74	Metcal	890201				
8	CC	1002423285	Yoleidis Bello Alvarez	F	34		14/08/91	metcal	890201				
9	CC	1051736950	Liliana mendez castro	F	37		17/01/88	metcal	890201				
10	CC	45769138	Josefina Ramirez Carrasco	F	51		27/8/72	metcal					
11	CC	23042517	Ismenia peres quevedo	F	81		5/11/44	Metcal	890201				
12	CC	45423586	Ana escalante M	F	70		30/2/55	metcal					
13	CC	33307163	Kelly Johana Arrieta Martinez	F	42		27/11/79	Metcal	890201				
14	CC	1143359615	Angela Rojas Ramirez	F	33		28/04/92	Metcal	890201				
15	CC	1051739359	Keila Ferias Gomez	F	21		15/10/2004	metcal					
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													

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: ELIAS HERNANDEZ GARCIA
PROFESIÓN: MEDICINA INTERNISTA
DIRECCIÓN: JUAN ARIAS
FECHA: 24-04-2026

ADELANTE

NUM DOC	NOMBRE	SEXO	EDAD	FECHA NAC DD/MM/AAAA	EPS	COD CUPS	DESCRIPCION DE SERVICIO	MODALIDAD	FIRMA USUARIO
874726	Ovidio Miranda Peralta	M	85A	17-01-41	Coosalud	890383	Bursitis de codo		
32392 43	Monica Perez Florez	F	48A	27-12-78	Mutual	890383	H811 - G422		
29351 38	Digna Emerita Atencia Solis.	F.	101	22-09-1924	Coosalud	890383	J449 - I119		Digna Atencia
8760 630	Felipe Santiago Carpio Atencia	M.	65	01-11-1960	Coosalud	890383	R074-		Felipe Carpio
0.794.022	Mª del Socorro Vargas de Perez	F.	71	29-01-1955	coosalud	890383	I119 - I10X		Maria Vargas
876.506	Adolfo Antonio Henco Manjarrez	M.	47	14.03.1979	Cajacopi	890383	I10X.		
5102021	Luis Carlos Tirado Aviles.	F	81	19-05-1945	Proteger	890383	I119 - G20X		
874781	Vidal Carpio Atencio	M	67	04-06-1956	Coosalud	890383	I119 - I10X		
2935416	Edilma Viloria Aquilero.	F	80	1945-09-05	Proteger	890383	I119 - M818		Edilma
3208908	Carmen Arrieta Viloria	F	57	1969-01-25	Anas Wayuu	890383	G442		
3240953	Moises Evelio Davila Ramirez	M	49	1976-08-20	Mutual	890383	I255		
3204.018	Esmeralda Inela Perez	F	58	1968-03-17	Coosalud	890383	E669		Esmeralda
874563	Marceliano Gomez Mendivil	M	89	1936-07-14	Mutual	890383	E119 - I119.		
3203227	Rosiris Manjarrez Avila	F	58	1967-05-23	Coosalud	890383	I119		
131599	Carlos Manuel Salvado Carpio	M	73	1952-05-25	Coosalud	890383	F009 - R32X		Carlos Salvado
3206066	Doraquis Mª Mejia Aldana	F	53	1973-01-21	Coosalud	890383	G442		Doraquis
3469252	Brunis Ester Rivera Gonzalez	F	51	1975-03-20	Coosalud	890383	E105 - I119		

FIRMA DEL PROFESIONAL

Dr. Elias Hernandez Garci
MEDICINA INTERNA
Código 3084
Univ. Libre

HOJA 2

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: ELIAS HERNANDEZ GARCIA
PROFESIÓN: MEDICINA INTERNISTA
DIRECCIÓN: JUAN ARIAS
FECHA: 25-04-2026.

DIA	TIPO DOC	NUM DOC	NOMBRE	SEXO	EDAD	FECHA NAC DD/MM/AAAA	EPS	COD CUPS	DESCRIPCION DE SERVICIO	MODALIDAD
	cc	33067169	Aidet Atencia Merzouko	48	F	1978-05-08	Coosalud	890383	K297	
	cc	1052966880	Nicole My Arias Cardona	21	F	16-08-2004	Coosalud	890383	Epilepsia.	
	cc	72231177	Misael Arias Cardona	52	M	28-08-1973	Mutual	890383	R073	
	cc	73241273	Falconeris Salas pineda	48	M	06-07-1977	coosalud	890383	E669.	
	cc	18761469	Amarildo Acosta Acosta	58	M	15-07-1967	Mutual	890383	K297 - I10X	
	cc	64521133	Yajaira Polanco Rom.	52	F	15-05-1973	coosalud	890383	AGotamiento	
	cc	1052957216	Fadia Alvis España	39	F	15-01-1987	Coosalud	890383	G442	
	cc	33068079	Isaura My Simmins M	50	F	06-02-1976	Protección	890383	I10X	
	cc	33205274	Noris Isabel Mendoza Arias	53	F	28-10-1972	Mutual	890383	Lues Latente.	
	cc	1050838788	Kevin Beltran Rodriguez	21	M	26-01-2005	Coosalud	890383	G442	
		64749905	Yanitis Garcia charrasquiel	41	F	18-07-1984	cafesalud			
		33239683	Anaimilena Ramos zabaleta	46	F	9-01-1980	cafesalud			
		56085386	yelizza atencia martinez	F	51	28-12-1974	cafesalud			
		1019965910	Katerine Fenel Lopez	F	26	21-08-1999	cafesalud			
		33239527	Alejandra Isabel Tobio Davila	F	43	16-06-1982	cafesalud			

FIRMA DEL PROFESIONAL

Dr. Elias Hernandez
MEDICINA INTERN.
Código 3094

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: ELIAS HERNANDEZ
PROFESIÓN: MEDICINA INTERNA
DIRECCIÓN: Vesubio
FECHA: 29-04-2026

Dr. Elias Hernandez
MEDICINA
Cedula
Univ

DIA	TIPO DOC	NUM DOC	NOMBRE	SEXO	EDAD	FECHA NAC DD/MM/AAAA	EPS	COD CUPS	DESCRIPCION DE SERVICIO	MODALIDAD	F
30	cc	1.005231591	ANGIE SUGEITH cortes V	F	25		Mutual	890383	estatosis Hepatica		
	cc	30.824.040	ANA Vergara Duran	F	61	15/12/64	Mutual	890383	insuficiencia cardiaca		
	cc	1.052701.695	YasnaiDis Duran Arrollo	F	36	22/12/89	Mutual	890383	Migraña		
	cc	30088.154	IRENE Vergara muñoz	F	70		Mutual	890383	Colo inyitable		
	cc	30.088.126	GIADIS navarro Duran	F	75		Mutual	890383	ASV esquemico		
	c	30.088.167	Mariana urrego Romero	F	68		Mutual	890383	ASTROSIS		
	c	1.052702.450	Yessica corrales cervante	F	34		Mutual	890383	Rinitis Alergica		
	c	56090.700	Yerlin Del carmen escorcia	F	42		Mutual	890383	estreñimiento		
		30.88.184	Berlides corrales morales	F	66		Mutual	890383	Dolor en miembro		
		30.088.157	ventura urrego Romero	F	74		Mutual	890383	Pluritis		
		6719.157	EPIFANIO Herrera urrego	M	78			890383	Cirrosis eminal izquierda		
		23045726	Eulogia Batista Beleño	F	70		Mutual	890383	Sefalea		
		1052700560	Miguel Ayala vergara	M	40		Mutual	890383	Melanitis		
	c	33211926	YANNETH Milliken Quintana	F	67			890383	Vertigo		
		12377581	ISRaelina castro Guerrero	F	62			890383	Vertigo.		
								890383			
								890383			

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: Elias Hernandez
PROFESIÓN: Medicina Interna
DIRECCIÓN: - Vesubio
FECHA: 30-04-2026

DIA	TIPO DOC	NUM DOC	NOMBRE	SEXO	EDAD	FECHA NAC DD/MM/AAAA	EPS	COD CUPS	DESCRIPCION DE SERVICIO	MODALIDAD
	CC	6719156	Julio cesar aguilar davila	M	75	18/04/[illegible]	Mutual		cardio Patia inpertensiva	
	CC	60.309.468	Jesusita Duran Navarro	F	61	24/12/1964	Mutual		Ulcera venosa	
	CC	934.854	Fernando Fuentes	M	93		Mutual		Insuficiencia venosa Periferica	
	CC	30088-073	Adelaida Marquez Becerra	F	85		Mutual		Demencia senil	
	CC	30.088.155	Tercilia Corrales Morales	F	73	2014/04	Mutual		inPertension	
	CC	42.498631	Ana victoria castillo nuñez	F	63	20/12/59	Mutual		Insu Fisiencia cardiaca	
	CC	30.088.096	Ana isabel Garcia de Lopez	F	81	1/12/41	Mutual		insu Fisiencia venosa	
	CC	23.008.915	Cecilia Fuentes Duque	F	58	25/03/68	Mutual		Artrosis	
	CC	1.052.700.787	DarLitH Arevalo caro	F	40	1-11-185	Mutual			
	CC	30.088.153	Nuris Navarro Hurtado	F	73	30-4/53	Mutual		Nodulo Tiroideo	
	CC	63.530.977	Sugeith Navarro Navarro	F	43		Mutual		Insuficiencia venosa Periferica	
	C	6719.225	Adolfo Vergara Duran	M	59	12/4/63	Mutual		Bronquitis	
	C	30.088.334	MiriaM Palmeris Duran	F	43	9-9/82	Mutual		Adenomiosis	
	CC	30824.124	MaritzA Marquez	F	60		Mutual		Patologia Tiroidea no especificada	
	CC	9261080	Ivan Arenilla Hurtado	M	66	29-9/49	Mutual		Dolor lumbal	
	CC	30.825.581	IRIS corrales Rua	F	54	6-2-/72	Mutual		inPertension	

FIRMA DEL PROFESIONAL

RECIBIO

FECHA DD / MM / AAAA

HOJA 2

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9142459		HERNANDEZ GARCIA ELIAS JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BRR SAN MATEO CLLE 16	MAGANGUE-BOLIVAR	6881635	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	172595022	9502220094	I	2026/04/16	2026/03/27	NEQUI	0	$2,248,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																												
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	9142459	HERNANDEZ GARCIA ELIAS JOSE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																													

Total Afiliados(1)

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 7.040.000	No		PORVENIR	30	$ 7.040.000	16%	SIN RIESGO	$ 1.126.400	$ 0	$ 0	$ 35.200	$ 35.200	$ 0	$ 1.196.800		COOSALUD MOVILIDAD	30	$ 7.040.000	12,5%	$ 880.000	$
																					$ 1.196.800						$ 880.000	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
.0	$ 880.000			0	$ 0	0%	$ 0	COLMENA	30	$ 7.040.000	2,436%	3	$ 171.500	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 880.000						$ 0						$ 171.500				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9142459		HERNANDEZ GARCIA ELIAS JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BRR SAN MATEO CLLE 16	MAGANGUE-BOLIVAR	6881635	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	172595022	9502220094	I	2026/04/16	2026/03/27	NEQUI	0	$2,248,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,196,800	$0	$0	$1,196,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,196,800	$0	$0	$1,196,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$171,500	$0	$0	$171,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$171,500	$0	$0	$171,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$880,000	$0	$0	$880,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$880,000	$0	$0	$880,000
TOTAL				**1**	**$2,248,300**	**$0**	**$0**	**$2,248,300**

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

Inicio Quienes somos Productos Contactenos

Inicio

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cedula de ciudadania

Numero de documento

9142459

EPS

COOSALUD MOVILIDAD

Valor aportado a EPS

880000

Clave de pago

9502220094

Periodo de cotización (salud)

2026 03

Firmado 12-05-2026

No soy

Planilla válida

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

Aceptar

Sube y pega tu planilla

Certificado de aportes

Soporte de pago

Verificar la validez de una planilla

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

Adquisición de obligación Nº: CO13690 **Código obligación: OP04** **Fecha:** 12/05/2026

Paguese a la órden de : ELIAS JOSE HERNANDEZ GARCIA
Nº de identificacion : 9142459 Dirección: brr san mateo
Teléfono: 3005051523 Email:
Nº de la factura : CCO-ABR2026

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Prestacion de servicios Profesionales como medico internista del programa de equipos especializados de salud, en los municipios de Talaigua Nuevo, Magangue, y Pinillos 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
CDP0118	RP0141	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)/ELIAS JOSE HERNANDEZ GARCIA		19,060,750.00	
24905406	HONORARIOS PROFESIONALES (NIT DOC)/ELIAS JOSE HERNANDEZ GARCIA			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