Magangué Bolívar, Octubre 27 de 2026

LA ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA
NIT: 900196347-6

DEBE A:
DAVID ALEJANDRO ALEMAN RANGEL
C.C. No 1.001.916.620 de Barranquilla – Atlántico

LA SUMA DE:

TRES MILLONES SEICIENTOS MIL PESOS M/L ($3.600.000).

Por concepto de pago correspondiente al periodo correspondiente al mes de Octubre del 2026, del **CONTRATO HDM. 13-430-17-16-04-109-2026**, suscrito el día 24 de Agosto del 2026, cuyo objeto del contrato es ***"PRESTACION DE SERVICIOS PARA APOYAR EN EL AREA FINANCIERA DE LA ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA".***

Se anexa

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

De usted atentamente,

TALENTO HUMANO
ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA

DAVID ALEJANDRO ALEMAN RANGEL
C.C. No 1.001.916.620 de Barranquilla – Atlántico

ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA
MAGANGUE - BOLÍVAR
FECHA: 2026-10-28
HORA: 15:05
CONSECUTIVO: 13-430-2026-639

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

Informe correspondiente al periodo correspondiente desde el mes de Octubre del 2026

Fecha de elaboración: 27-10-2026

ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO
1. Apoye la elaboración, revisión y clasificación de los documentos financieros propios del área, garantizando la exactitud y veracidad de los mismos durante el mes de Octubre.
2. Atendí a los usuarios que acudieron a la dependencia y suministré de manera precisa y oportuna la información y orientación requerida durante el mes de Octubre.
3. Apoye la elaboración y presentación de los informes internos y externos requeridos, así como los informes propios de la dependencia durante el mes de Octubre.

Presento;

DAVID ALEJANDRO ALEMAN RANGEL
C.C. No 1.001.916.620 de Barranquilla – Atlántico

TALENTO HUMANO
ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA

SUPERVISION DEL CONTRATO	
CONTRATO NO.	HDM 13-430-17-16-04-109-2026
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EN EL ARE FINANCIERA DE LA E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.
CONTRATISTA	DAVID ALEJANDRO ALEMAN RANGEL
CEDULA	1.001.916.620 de Barranquilla – Atlántico
SUPERVISOR	RAMIRO ATENCIA ACOSTA

Se certifica el cumplimiento del objeto del contrato dentro del periodo correspondiente al mes de octubre del 2026 y se firma a los 27 días del mes de octubre del 2026.

RAMIRO ATENCIA ACOSTA
Supervisor

Presupuesto
Mantenimiento
Informes & Reportes
Mapas Ppto/Gasto
Ayuda
Cerrar Sesión (logout.aspx)

Seleccione Entidad / Sujeto Vigilado

Ente de Control * CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR | Sujeto Vigilado * E.S.E. HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA DE MAGANGUÉ (Mi en | Vigencia del presupuesto * Año 2026

Consultar

Informe Presupuestal

Vigencia 2026

CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR - E.S.E. HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA DE MAGANGUÉ (Mi entidad)

Copiar Excel Imprimir Ver 10 registros Buscar

VIGENCIA	CODIGO RUBRO	DESCRIPCION	FUENTE FINANCIACION	VALOR INICIAL	ADICIONES PRESUPUESTALES	REDUCCIONES PRESUPUESTALES	TRASLADOS HACIA EL RUBRO	TRASLADOS DESDE EL RUBRO	VALOR VIGENTE	VALOR DISPONIBLE	COMPROMETIDO CDPS
2026	2.1.1.01.01.001.08.01	PRIMA DE NAVIDAD	Recursos Propios	$125.498.488,00	$47.775.065,00	$0,00	$0,00	$0,00	$173.273.553,00	$173.273.553,00	$0,00
2026	2.1.1.01.01.002.12.01	BENEFICIOS A LOS EMPLEADOS A CORTO PLAZO	Recursos Propios	$50.000.000,00	$223.951.958,00	$0,00	$0,00	$0,00	$273.951.958,00	$273.951.958,00	$0,00
2026	2.1.1.01.03.001.01	VACACIONES	Recursos Propios	$88.350.935,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$88.350.935,00	$88.350.935,00	$0,00
2026	2.1.1.01.03.001.03	BONIFICACION ESPECIAL DE RECREACION	Recursos Propios	$7.492.107,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$7.492.107,00	$7.492.107,00	$0,00
2026	2.1.2.01.01.003.03.01	MAQUINAS PARA OFICINA Y CONTABILIDAD, Y SUS PARTES Y ACCESORIOS	Recursos Propios	$200.000.000,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$200.000.000,00	$117.209.811,00	$82.731.189,00
2026	2.1.2.02.01.003	OTROS BIENES TRANSPORTABLES EXCEPTO PRODUCTOS METALICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO	Recursos Propios	$200.000.003,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$200.000.000,00	$179.143.200,00	$20.856.800,00
2026	2.1.3.13.01.001	SENTENCIAS	Recursos Propios	$50.000.000,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$50.000.000,00	$50.000.000,00	$0,00
2026	2.2.1.01.02.001	Banca comercial	Recursos Propios	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
2026	2.1.2.01.01.003.08.01	APARATOS MEDICOS Y QUIRURGICOS Y APARATOS ORTESICOS Y PROTESICOS	Recursos Propios	$800.000.000,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$800.000.000,00	$800.000.000,00	$0,00
2026	2.3.2.02.02.005	CONSTRUCCION Y SERVICIOS DE LA CONSTRUCCION	Recursos Propios	$2.900.000.000,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$2.900.000.000,00	$2.126.433.158,00	$773.566.842,00

Mostrando 1 hasta 10 de 45 registros

Scanned with CamScanner

Presupuesto
Mantenimiento
Informes & Reportes
Mapas Ppto/Gasto
Ayuda
Cerrar Sesión
(logout.aspx)

Ingresar nuevo Rubro Presupuestal.

Ingresar nuevo Rubro Presupues

Lista de Rubros Presupuestales existentes. Si desea editar la información de alguno de ellos, haga clic en el icono ubicado al final de cada fila. Si desea editar la información de alguno de ellos, haga clic en el icono ubicad final de cada fila.

Vigencia:
Año 2026

Copiar Excel Imprimir Ver 5 registros Buscar

	VIGENCIA	CÓDIGO RUBRO P.	NOMBRE RUBRO P.	MONTO INICIAL	SECTOR	TIPO GASTO	ORIGEN P.	ORIGEN P. MIXTOS EMPRÉSTITOS	ORIGEN P. MIXTOS DEPARTAMENTALES	ORIGEN P. MIXTOS MUNICIPALES	ORIGEN P. MIXTOS NACIÓN	ORIGEN P. MIXTOS NACIÓN SGP	ORIGEN P. MIXTOS NACIÓN SGR	OI & PE PI
	2026	2.1.1.01.01.001.01	Sueldo básico	$1.056.142.961.00	Salud y Protección Social	Funcionamiento	Recursos Propios	$0.00	$0.00	$0.00	$0.00	$0.00	$0.00	
	2026	2.1.1.01.01.001.06	Prima de servicio	$57.829.703.00	Salud y Protección Social	Funcionamiento	Recursos Propios	$0.00	$0.00	$0.00	$0.00	$0.00	$0.00	
	2026	2.1.1.01.01.001.07	BONIFICACION POR SERVICIOS PRESTADOS	$39.333.563.00	Salud y Protección Social	Funcionamiento	Recursos Propios	$0.00	$0.00	$0.00	$0.00	$0.00	$0.00	
	2026	2.1.1.01.01.001.08.01	PRIMA DE NAVIDAD	$125.493.403.00	Salud y Protección Social	Funcionamiento	Recursos Propios	$0.00	$0.00	$0.00	$0.00	$0.00	$0.00	
	2026	2.1.1.01.01.001.08.02	PRIMA DE VACACIONES	$99.714.453.00	Salud y Protección Social	Funcionamiento	Recursos Propios	$0.00	$0.00	$0.00	$0.00	$0.00	$0.00	

Mostrando 1 hasta 5 de 45 registros

Anterior reg 1 2 3 4 5 ... 9 Siguient

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1001916620	DAVID ALEJANDRO ALEMAN RANGEL	BARRANQUILLA	68752545	avidalm15@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ATLÁNTICO	BARRANQUILLA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		96310996	27/10/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-09	I	$0	$516.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	218.900	0		0		0	21	3.400	0	222.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	21	4.300	0	284.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.200				9.200	21	200	9.400			92	9.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	21	0	0	0
ICBF				
0	21	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	222.300
Pensión	1	280.200	284.500
Riesgos Laborales	1	9.200	9.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	516.200

PAGADA

Recibido 24-10-2026
TALENTO HUMANO
ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1001916620	DAVID ALEJANDRO ALEMAN RANGEL	BARRANQUILLA	68752545	avidalm15@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ATLÁNTICO	BARRANQUILLA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		96310996	27/10/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-09	I	$0	$516.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1001916620	ALEMAN RANGEL DAVID ALEJANDRO	57	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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

Adquisición de obligación N°: CO14388 **Código obligación: OP11** **Fecha:** 28/10/2026

Paguese a la órden de : DAVID ALEJANDRO ALEMAN RANGEL
N° de identificacion : 1001916620 3 Dirección: calle 5a 58 43 barranquilla
Teléfono: 3135218717 Email: avidalm15@gmail.com
N° de la factura : CCO-OCT2026 Fecha de la factura : 28/10/2026 Plazo : 28/10/2026

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Prestacion de Servicios Profesionales para apoyar en el area financiera de la E.S.E. Hospital la Divina Misericordia de Magangue

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	RP	RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
CDP0345	RP0434	2.1.2.02.02.008-	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	3,600,000.00

MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CONCEPTOS

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	CENTRO DE COSTO	DÉBITO	CRÉDITO
51117910	OTROS HONORARIOS PROFESIONALES (NIT)/DAVID ALEJANDRO ALEMAN RANGEL		3,600,000.00	
24905406	HONORARIOS PROFESIONALES (NIT DOC)/DAVID ALEJANDRO ALEMAN RANGEL			3,600,000.00

CUENTA	CONCEPTO	BASE	%	DÉBITO	CRÉDITO

SUMAS IGUALES...	**3,600,000.00**	**3,600,000.00**

VALOR NETO A PAGAR: 3,600,000.00

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/L.

Fecha causación : 28/10/2026

Revisada y Anotada :

Pagado :
Cheque N° :
Banco :
Fecha :

Jefe de Presupuesto

Director ordenador del gasto

Recibida Por