

ENEISON RAFAEL FERNANDEZ ACOSTA
1083454489
MZ 11 CASA 28 AC
3113232598
ENEISON1703@GMAIL.COM

CUENTA DE COBRO

DATOS PERSONALES

Fecha de Diligenciamiento:	2025-08-28		
NOMBRES Y APELLIDOS:	ENEISON RAFAEL FERNANDEZ ACOSTA		
DOCUMENTO:	1083454489		
DIRECCIÓN:	MZ 11 CASA 28 AC	TELÉFONO:	3113232598
CORREO ELECTRONICO:	ENEISON1703@GMAIL.COM		

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que en la declaración de renta del año gravable 2024 no tomaré costos y deducciones

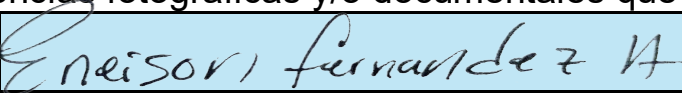
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° CONTRATO:		CD20253481					
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL GRUPO DE TRABAJO DE APOYO TECNOLÓGICO DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE.					
RP:	4364	CDP:	1105	FECHA INICIO:	2025-08-11	FECHA FINAL:	2025-09-30
VALOR CONTRATO:		7.200.000,00		VALOR A PAGAR:		3.600.000,00	
BANCO A CONSIGNAR:		Bogotá		TIPO DE CUENTA:	Ahorros	No. CUENTA:	564846772
CDP - ADICION:	N/A	RP - ADICION:	N/A	VALOR ADICION:		0,00	
PERIODO OBJETO DE COBRO:					Agosto		

FIRMA


ENEISON RAFAEL FERNANDEZ ACOSTA
C.C. 1083454489 expedida en CIENAGA

	FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO	CODIGO: GJC23F VERSION: 003 FECHA DE ULTIMA REVISION: 22/08/2024 PAGINA 1 de 1
---	--	---

CELEBRADO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE Y			
ENEISON RAFAEL FERNANDEZ CASTRO			
CON C.C N° 1083454489			
I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL GRUPO DE TRABAJO DE APOYO TECNOLÓGICO DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE.		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	CD20253481	DE FECHA INICIO	11/8/2025
ITEM	II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO (Deben ser coherentes con las actividades específicas del objeto del contrato)		
1	Apoye la gestion de la unidad funcional de sistema de informacion y TIC de la E.S.E., en cuato a la tecnologia y comunicaci3n con que se cuenta		
2	Coordine la ejecucion del plan de mantenimiento para computadores de la E.S.E.		
3	Coordine la ejecucion de los sosportes tecnico requerido en la diferentes areas		
4	Actualice los inventarios del harware y software con que ciente la ESE		
5	resolvi problemas en usuarios del sistema de digiturno		
6	Realice la reparaci3n de impresoras del 1rea administrativa en urgencias		
7	Realice soporte en las dferntes oficinas de la ESE		
III. INFORMACI3N DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	7980222009		
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	OPERADOR: FECHA DE PAGO	SOI VALOR PAGADO
SALUD:	Sanitas	22/8/2025	\$ 180.000,00
PENSI3N:	Colfondo	22/8/2025	\$ 230.400,00
RIESGOS LABORALES:	Positiva	22/8/2025	\$ 35.100,00
IV.DECLARACIONES DEL CONTRATISTA			
1.- Que desarroll3 las actividades descritas en el informe anexo, dentro del per3odo de cobro. 2.- Que realic3 el pago de la Seguridad Social por el valor que exige la Ley, pago del cual anexo copia simple. 3.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasi3n al se1alado contrato.			
V. ANEXOS (Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)			
Anexar evidencias fotogr1ficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el per3odo correspondiente			
FIRMA DEL CONTRATISTA:			
N°. IDENTIFICACI3N:	1083454489		

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					1083454489				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					SANTA MARTA					DEPARTAMENTO:					ENEISON RAFAEL FERNANDEZ ACOSTA				
CIUDAD/MUNICIPIO:					02-INDEPENDIENTE					MAGDALENA					MAGDALENA				
DIRECCIÓN:					02-INDEPENDIENTE					TELÉFONO:					31111111				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					CLASE APORTANTE:					I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:					PRIVADA					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					ÚNICO														
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										NO									

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 230.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.400	\$ 0	\$ 230.400
SUBTOTALES:										\$ 230.400	\$ 0	\$ 230.400

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 180.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 180.000	\$ 0	\$ 0	\$ 180.000	
SUBTOTALES:													\$ 180.000	\$ 0	\$ 0	\$ 180.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 35.100	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 35.100
SUBTOTALES:									\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 35.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES			TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 1083454489	FERNANDEZ ACOSTA ENEISON RAFAEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.440.000				NO																		231001-COLFONDOS	30	\$ 1.440.000	\$ 230.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 230.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.440.000	\$ 180.000	\$ 0	\$ 180.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.440.000	\$ 108345448	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0