

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

CUENTA DE COBRO

DATOS PERSONALES

Fecha de Diligenciamiento:	2025-09-30		
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:	2025-10-31	
VALOR CONTRATO:		7.200.000,00		VALOR A PAGAR:		3.600.000,00		
BANCO A CONSIGNAR:		Banco de Bogota		TIPO DE CUENTA:		Ahorros	No. CUENTA:	564846772
CDP - ADICION:		1553	RP - ADICION:	5238	VALOR ADICION:		3.600.000,00	
PERIODO OBJETO DE COBRO:						Septiembre		

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 gestión de la unidad funcional de sistema de información y TIC de la E.S.E., en cuanto a la tecnología y comunicación con que se cuenta
2	Coordine la ejecución del plan de mantenimiento para computadores de la E.S.E.
3	Coordine la ejecución de los soportes técnico requerido en las diferentes áreas
4	realice acompañamiento a la empresa encargada de realizar el inventario general de la ESE
5	resolvi problemas en usuarios del sistema de digiturno
6	Realice la reparación de impresoras del área administrativa en urgencias
7	Realice soporte en las dferntes oficinas de la ESE

III. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	7984131903	OPERADOR:	SOI
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	Sanitas	23/9/2025	\$ 180.000,00
PENSIÓN:	Colfondo	23/9/2025	\$ 230.400,00
RIESGOS LABORALES:	Positiva	23/9/2025	\$ 35.100,00

IV. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

- 1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período de cobro.
- 2.- Que realicé 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 ocasión al señalado contrato.

V. ANEXOS

(Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)

Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el período correspondiente

FIRMA DEL CONTRATISTA: Eneison Fernandez A.**N°. IDENTIFICACIÓN:** 1083454489

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1083454489	NÚMERO PLANILLA:	7984131903	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ENEISON RAFAEL FERNANDEZ ACOSTA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA	agosto AÑO	2025	agosto AÑO	2025
DIRECCIÓN:	ANDREA CAROLINA MZ 7 CASA 22	TELÉFONO:	3111111	DÍAS DE MORA:	4		
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1796851942
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO						
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	\$ 600	\$ 0	\$ 230.400	\$ 600	\$ 231.000
SUBTOTALES:										\$ 230.400	\$ 600	\$ 231.000

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	\$ 500	\$ 0	\$ 180.000	\$ 500	\$ 0	\$ 180.500
SUBTOTALES:									\$ 180.000		\$ 500		\$ 180.000	\$ 500	\$ 0	\$ 180.500

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	\$ 100	\$ 0	\$ 35.200
SUBTOTALES:									\$ 35.100	\$ 100	\$ 0	\$ 35.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF33	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	1	\$ 28.800	\$ 100	\$ 28.900
SUBTOTALES:			\$ 28.800	\$ 100	\$ 28.900

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	TOE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SEGURIDAD SOCIAL							ARP			DÍAS COT	IBC	CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU											
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE					DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																														
1	CC 1083454489	FERNANDEZ ACOSTA GENEISON RAFAEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION 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	30	1.440.000	\$CCF33-CCF DEL MAGDALENA	\$ 28.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0								

TOTAL PAGADO:	\$ 475.600
----------------------	-------------------