

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

CUENTA DE COBRO

DATOS PERSONALES

Fecha de Diligenciamiento:	2025-10-28		
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:	2025-10-31
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:					Octubre		

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 diferentes oficinas de la ESE

III. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	Z988217624	OPERADOR:	SOI
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	Sanitas	28/10/2025	\$ 180.000,00
PENSIÓN:	Colfondo	28/10/2025	\$ 230.400,00
RIESGOS LABORALES:	Positiva	28/10/2025	\$ 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 Castro

N°. IDENTIFICACIÓN: 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:					ANDREA CAROLINA MZ 7 CASA 22					MAGDALENA					MAGDALENA				
DIRECCIÓN:					02-INDEPENDIENTE					TELÉFONO:					31111111				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					CLASE APORTANTE:					I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:					ÚNICO					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
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	\$ 900	\$ 0	\$ 230.400	\$ 900	\$ 231.300
SUBTOTALES:												\$ 230.400	\$ 900	\$ 231.300

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	\$ 700	\$ 0	\$ 180.000	\$ 700	\$ 0	\$ 180.700	
SUBTOTALES:													\$ 180.000	\$ 700	\$ 0	\$ 180.700	

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	\$ 200	\$ 0	\$ 35.300
SUBTOTALES:									\$ 35.100	\$ 200	\$ 0	\$ 35.300

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	\$ 200	\$ 29.000
SUBTOTALES:					\$ 28.800	\$ 200	\$ 29.000

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	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE			TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE					TOTAL APOORTE
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
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	30	\$ 1.440.000	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	\$ 28.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0						

TOTAL PAGADO: \$ 476.300