ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE FUNDACION

891780008

Fecha 10/02/2025 **1 COMPROBANTE DE EGRESO** **Nro.** 10,273

Nit o Cc: 1082068894

PAGADO A : JESUS DAVID BARRIOS ARRIETA **Cod Banco** 01

Por Concepto de:
PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA Y APOYO A LA GERENCIA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUNDA

Cuenta	Descripción		C/C	Debito	Credito
24905401	CANCELAMOS FACTURAS PENDIENTES	JESUS DAVID BARRIOS		4,800,000.00	0.00
11100501	PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS	JESUS DAVID BARRIOS		0.00	4,800,000.00
			Sumas Iguales:	4,800,000.00	4,800,000.00

Contabilizado	Revisado	Aprobado	
			AUXCONTABLE

DETALLE DEL DOCUMENTO: Fecha	Factura	Total	Retencion	ICA	Glosas
10/02/2025	01	4,800,000	0	0	0

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE

891780008

FUNDACION-MAGDALENA

RP No 22
Cuenta CXP
Cta. Reten.

ORDEN DE PAGO No: 10179

Paguese a favor de: JESUS DAVID BARRIOS ARRIETA
Concepto: ORDEN DE PAGO OPS MES ENERO 2025

Documento: 1082068894 **Fecha:** 10/02/2025

Factura	Total	Iva	Dsto	Retención	Rete IVA	Rete ICA	Estampillas		A pagar
7249	5,000,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5,000,000.00
Totales:		5,000,000.00		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5,000,000.00

CONTABILIDAD	ADMINISTRATIVO AUTORIZADO	ORDENADOR DEL GASTO	AUXCONTABLE ELABORADO POR

CALLE 16 NO 5A 46 FUNDACION-MAGDALENA

Banco de Bogotá

No. Producto Dispersor	Fecha Dispersión	Valor Abonar	Nombre Beneficiario	No. Producto Beneficiario	Estado	Descripción Causal Rechazo
00000000439000639	2025/02/10	$4,800,000.00	PAOLA ORTEGA MORALES	08582201791	Exitoso	N/A
00000000439000639	2025/02/10	$4,800,000.00	VICTOR PEREZ MARTINEZ	116670004906	Exitoso	N/A
00000000439000639	2025/02/10	$4,800,000.00	JESUS DAVID BARRIOS ARRIETA	48781034391	Exitoso	N/A
00000000439000639	2025/02/10	$5,280,000.00	AUDRY FONTALVO	471160465	Exitoso	N/A
00000000439000639	2025/02/10	$5,280,000.00	KELLY AVILA RODRIGUEZ	488415843587	Exitoso	N/A
00000000439000639	2025/02/10	$5,280,000.00	ELIANA PERDOMO GOMEZ	13044339446	Rechazado	Identificación errada
00000000439000639	2025/02/10	$5,280,000.00	JAIME PEREZ PEREZ	471180539	Exitoso	N/A
00000000439000639	2025/02/10	$5,280,000.00	JOSE CARLOS BARROS	116600155356	Exitoso	N/A
00000000439000639	2025/02/10	$5,760,000.00	OSCAR ENRIQUE ACOSTA REY	096036603	Exitoso	N/A
00000000439000639	2025/02/10	$6,720,000.00	VALENTINA DAZA TRUJILLO	116600092138	Exitoso	N/A
00000000439000639	2025/02/10	$6,720,000.00	YARITZA GUAREGUA MONTOYA	116600148005	Exitoso	N/A
00000000439000639	2025/02/10	$9,350,000.00	MIGUEL PEREZ BERNIER	52600061038	Exitoso	N/A
00000000439000639	2025/02/10	$10,039,200.00	LIZETH PANTOJA JIMENEZ	326321452	Exitoso	N/A
00000000439000639	2025/02/10	$10,087,000.00	MAYBELL BAUTISTA DIAZ	714306263	Exitoso	N/A
00000000439000639	2025/02/10	$10,087,000.00	RICARDO LACOUTURE JIMENEZ	87765353104	Exitoso	N/A
00000000439000639	2025/02/10	$10,107,000.00	JOSE BERNARDO GRUESO ANAYA	53100002665	Exitoso	N/A
00000000439000639	2025/02/10	$10,112,000.00	CARLOS JACOME CORDOBA	719264913	Exitoso	N/A
00000000439000639	2025/02/10	$10,285,000.00	JAVIER SUAREZ MORALES	51663223490	Exitoso	N/A
00000000439000639	2025/02/10	$10,318,000.00	FRANCISCO VICENT PACHECO	326347143	Exitoso	N/A
00000000439000639	2025/02/10	$10,560,000.00	JUAN LOZANO ALVAREZ	092320076	Exitoso	N/A
00000000439000639	2025/02/10	$10,957,000.00	ANA GRACIELA DE LA CRUZ BARROS	24115655740	Exitoso	N/A
00000000439000639	2025/02/10	$11,000,000.00	ANA GOMEZ	627170228	Exitoso	N/A
00000000439000639	2025/02/10	$11,616,000.00	MARIA PALMA	40027073808	Exitoso	N/A
00000000439000639	2025/02/10	$11,683,000.00	JULIANA SOTELO RUEDA	48255983604	Exitoso	N/A
00000000439000639	2025/02/10	$12,721,000.00	JAIR PENA SILVA	471197632	Exitoso	N/A
00000000439000639	2025/02/10	$13,000,000.00	FABIO PABON MARTINEZ	322147208	Exitoso	N/A
00000000439000639	2025/02/10	$14,327,000.00	ANDRES RINCON CAMPOS	116600076461	Exitoso	N/A
00000000439000639	2025/02/10	$15,070,000.00	MAGDA ALARCON GOMEZ	326222270	Exitoso	N/A
00000000439000639	2025/02/10	$18,700,000.00	RODRIGO CHIMA ARAUJO	125280339	Exitoso	N/A
00000000439000639	2025/02/10	$19,440,000.00	JHONNY COTES ORTEGA	72600005342	Exitoso	N/A
00000000439000639	2025/02/10	$21,120,000.00	JAIME ALVAREZ GUZMAN	000510583271	Exitoso	N/A

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE FUNDACION

891780008

Fecha 05/02/2025 **34 DOCUMENTO SOPORTE DE ADQU Nro.** 7,249

Nit o Cc: 1082068894 **Regsitro de presupuestal:** 113-22

DOCUMENTO JESUS DAVID BARRIOS ARRIETA

Por Concepto de:

CAUSAMOS MES DE ENERO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA Y APOYO A LA GERENCIA DE LA E.S.E. HOSPITAL SA

Cuenta	Descripción		C/C	Debito	Credito
24905401	CAUSAMOS FACTURA: 01	JESUS DAVID BARRIOS		0.00	4,800,000.00
24403501	ESTAMPILLAS UNIMAG: FACTURA 01	JESUS DAVID BARRIOS		0.00	100,000.00
24403502	ESTAMPILLAS PROHOSPITAL: FACTURA 01	JESUS DAVID BARRIOS		0.00	100,000.00
51117901	CAUSAMOS MES DE ENERO DE PRESTACION DE	JESUS DAVID BARRIOS		5,000,000.00	0.00
			Sumas iguales:	5,000,000.00	5,000,000.00

Contabilizado	Revisado	Aprobado		
				AUXCONTABLE

DETALLE DEL DOCUMENTO:	Fecha	Factura	Total	Retencion	ICA	Glosas
	05/02/2025	01	4,800,000	0	0	0

Hospital San Rafael E.S.E.	FORMATO DE INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE FUNDACIÓN	CODIGO MA-CT-OPS-FT001
	MACROPROCESO DE APOYO PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN V02-Jun2024

CELEBRADO ENTRE LA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE FUNDACIÓN Y JESUS DAVID BARRIOS ARRIETA, Identificado con CC N° 1082068896

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA Y APOYO A LA GERENCIA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUNDACION MAGDALENA

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.:	CD20250224		**DE FECHA:**		9/01/2025
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 5.000.000		**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO:**		5.000.000
N° PAGO / N° DE INFORME:	1	**N° CRP:**	22	**N° CDP:**	1
PLAZO DEL CONTRATO:	HASTA EL 31 DE ENERO DE 2025		**FECHA DEL ACTA DE INICIO:**		9/01/2025
N° DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:	4580721803		**OPERADOR:**		SOI
AREA DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:			GESTIÒN FINANCIERA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:			PAOLA ORTEGA MORALES		

II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES

N° DE MODIFICACIÓN:	N/A			**TIPO DE MODIFICACIÓN (ADICIÓN – PRÓRROGA):**	N/A		
VALOR ADICIONADO	N/A	**CDP DE LA ADICIÓN:**	N/A	**CRP DE LA ADICIÓN:**	N/A	**TIEMPO PRORROGADO:**	N/A

III. POLIZAS (SI APLICA)

N° DE PÓLIZA:	N/A	**NOMBRE DE LA ASEGURADORA:**	N/A
FECHA DE LA PÓLIZA	DD/MM/AAAA	**ACTO ADMINISTRATIVO DE APROBACIÓN:**	N/A

ITEM	IV. 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	Se apoyo en la verificar para el cumplimiento de las tareas administrativas asignadas a cada una de las áreas de apoyo del hospital.
2	Se apoyo en la gestión de los recursos fisicos necesarios para el funcionamiento del hospital.
3	Se apoyo en la verificaciòn del buen funcionamiento de los recursos físicos de la entida.
4	Se apoyo a las demás áreas admirativas cuando se requirio, por medio de las solicitudes.
5	Se apoyo en las tareas para el cumplimiento del plan operativo anual (POA).
6	

V. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

N° DE PLANILLA:	74771581	**OPERADOR:**	N/A
CONCEPTO DEL PAGO	**ENTIDAD**	**PERÍODO PAGADO**	**VALOR PAGADO**
SALUD:	Nueva Eps	DICIEMBRE	$ 251.800,00
PENSIÓN:	Porvenir	DICIEMBRE	$ 322.300,00
RIESGOS LABORALES:	Positiva	DICIEMBRE	$ 49.200,00

VI. DECLARACIÓN 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.

VII. 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	
N°. IDENTIFICACIÓN:	1.082.068.896

Jovanny Cáceres Carranza	Roberto Noriega / Rafael Rúa De La Hoz	Lucia Ximena Collazos Gonzalez
Auxiliar Administrativo de Contratación	Equipo de Calidad	Gerente
Elaborado: Abr2024	Revisado: Abr2024	Aprobado: Abr2024

CUENTA DE COBRO # 01-2025

DATOS DEL CONTRATISTA							
					FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 31/01/2025		
NOMBRES Y APELLIDOS:	JESUS DAVID BARRIOS ARRIETA				CC:	1082068896	
					RUT:	1082068896	
CORREO ELECTRÓNICO:	JESUS DAVID BARRIOS ARRIETA				TELÉFONO DE CONTACTO :		
DIRECCIÓN DOMICILIO:	kra 7 # 5 22				CIUDAD:	Fundación	
Manifiesto bajo la gravedad del juramento que, en la declaración de renta del año gravable 2025.							
No tomaré costos y deducciones						x	
Si tomaré costos y deducciones							
La presente certificación se expide para efectos de la retención en la fuente a título del impuesto sobre la renta, de conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y							
RÉGIMEN DEL IVA:	RESPONSABLE DE IVA: NO RESPONSABLE DE IVA: X REGIMEN SIMPLE:		¿DECLARANTE DE RENTA?		SI	¿ESTÁ OBLIGADO A FACTURAR?	
¿PERSONAS A CARGO?	2	¿APORTE VOLUNTARIO A FONDO DE PENSIONES?			NO	SI	NO X
¿AHORRO VOLUNTARIO A CUENTAS AFC?		NO		¿PAGO DE INTERESES CRÉDITO DE		SI	NO X
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCOLOMBIA		TIPO DE CTA.:	AHORRO	#	48781034391	
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO							
Nº DEL CONTRATO:	CD20250224	Nº RP:	22	Nº CDP:	1	PLAZO - DURACIÓN: 1 MES	
¿ADICIÓN O PRORROGA?	NO	TIEMPO PRORROGADO		NO		VALOR ADICIONADO: NO	
FECHA DE INICIO CONTRATO	9/01/2025	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		31/01/2025		VALOR DEL CONTRATO: 5000000	
N° CDP (ADICIÓN):	NO	OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA Y APOYO A LA GERENCIA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUNDACION MAGDALENA				
Nº RP: (ADICIÓN)	NO						
¿SUSPENDIDO?	NO	FECHA DE REINICIO:		DD/MM/AAAA	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	DD/MM/AAAA	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (ADICIÓN)	NO	PERIODO OBJETO DE COBRO:		ene-25			
VALOR A PAGAR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO?				5,000,000			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR							
MES DE PAGADO DE SEGURIDAD SOCIAL					IBC:		
APORTE OBLIGATORIO A SEGURIDAD SOCIAL			APORTE OBLIGATORIO A SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN:				
NIVEL / APORTE DE RIESGO ARL			APORTE OBLIGATORIO A FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL: NO				
			TOTAL PAGO SEGURIDAD SOCIAL:				

JESUS DAVID BARRIOS ARRIETA
CC/NIT # 1082068896

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-02-04, 03:18:11 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	JESUS DAVID BARRIOS ARRIETA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1082068896
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	74771581
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1243336934
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 623.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 320.000	$ 2.300
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 250.000	$ 1.800
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 48.800	$ 400
		SubTotales:		$ 618.800	$ 4.500
		Total a Pagar:			$ 623.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE FUNDACION

NIT 891780008
Dirección CALLE 16 NO 5A 46
Teléfono 54130043

Número: 22 **Fuente:** 113

CERTIFICA QUE:

Que en el presupuesto de Rentas, Recursos de Capital y Gastos de la Vigencia Fiscal, existe el registro presupuestal a favor de

REGISTRO PRESUPUESTAL N° 22

TERCERO 1082068894 JESUS DAVID BARRIOS ARRIETA **CONTRATO** CD20250224 **FECHA** 09/01/2025

CONCEPTO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA Y APOYO A LA GERENCIA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUNDACION MAGDALENA

FUENTE CDP 0 **NUMERO CDP** 0 **SALDO CDP** 13.587.591,00

RUBRO	DESCRIPCIÓN	MOTIVO DE REVERSION	FECHA DE REVERSION	VALOR
2.1.2.02.02.008	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA Y APOYO A LA GERENCIA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUNDACION MAGDALENA			$ 5.000.000,00
			TOTAL	$ 5.000.000,00

NICOLAS TAFUR
CONTADOR