EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO

PERIODO DE COBRO				VIGENCIA DEL CONTRATO	
				(03) DESDE	(04) HASTA
(01) FECHA	31/01/2023	(02) PERIODO CERTIFICADO	DEL 14 AL 31 DE ENERO DEL 2023	14/01/2023	31/03/2023
(05) CUENTA DE COBRO NO.	248-01	(06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	248		

INFORMACION CONTRATISTA			
(07) NOMBRE CONTRATISTA:	NATALIA CAMILA VASQUEZ GUIO	(08) NO. IDENTIFICACIÓN	1073714031
(09) DEPENDENCIA	SUBGERENCIA COMUNITARIA.		

QUE LA E.S.E REGION SALUD SOACHA DEBE A **NATALIA CAMILA VASQUEZ GUIO** POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO (010) **ENFERMERA PARA LA SUBGERENCIA COMUNITARIA EN EL DESARROLLO DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE INTERADMINISTRATIVO NO 4170 –2022, CUYO OBJETO ES CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA REALIZAR ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN CONCORDANCIA CON LAS NORMAS QUE REGULAN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD EL PLAN DE SALUD TERRITORIAL DE ACUERDO A LAS NECESIDADES Y PRIORIDADES DE LA POBLACIÓN MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MARCO DE ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD.** . DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. **248** EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **DEL 14 AL 31 DE ENERO DEL 2023** LA SUMA DE (011)**TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS.** (012)**($3.500.000) M/CTE.**

AUTORIZO LA CONSIGNACION EN LA CUENTA DE (013)**AHORROS**, NO. (014)**52525861635** DEL BANCO (015)**BANCOLOMBIA**

CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE CANCELE LOS APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD, FONDO DE PENSIONES) Y ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) DE ACUERDO CON LA BASE, PORCENTAJES DE COTIZACIÓN Y NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE. (ANEXO COMPROBANTE DE PAGO CON N°. DE PLANILLA (016)**1051999125** DEL MES DE (017)**DICIEMBRE DEL 2022**

DATOS DEL APORTE REALIZADO:

PENSION: (018)**$224.000** **ARL:** (019)**$34.200** **SALUD:** (020)**$175.000** **CAJA DE COMPENSACIÓN:** (021)

Natalia Vasquez Guio

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO

_____

FIRMA CONTRATISTA
NATALIA CAMILA VASQUEZ GUIO
C.C. NO. 1073714031