EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO

PERIODO DE COBRO				VIGENCIA DEL CONTRATO	
				(03) DESDE	(04) HASTA
(01) FECHA	30/09/2023	(02) PERIODO CERTIFICADO	01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023	10/01/2023	30/09/2023
(05) CUENTA DE COBRO NO.	089-09	(06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	089-2023		

INFORMACION CONTRATISTA			
(07) NOMBRE CONTRATISTA:	YAASMIN RAFAEL DELUQUE TORO	(08) NO. IDENTIFICACIÓN	84089010
(09) DEPENDENCIA	CONTRATACIÓN		

QUE LA E.S.E REGION SALUD SOACHA DEBE A **YAASMIN RAFAEL DELUQUE TORO** POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO (010) **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO REFERENTE DE CONTRATACIÓN Y APOYO ESPECIALIZADO A LA OFICINA DE ASESORIA JURIDICA PARA LOS DIFERENTES PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL .** DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. **089-2023** EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023** LA SUMA DE (011)**SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE** (012)**($ 6.489.000) M/CTE.**

AUTORIZO LA CONSIGNACION EN LA CUENTA DE (013)**AHORROS**, NO. (014)**004800423677** DEL BANCO (015)**DAVIVIENDA**

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)**9456146173** DEL MES DE (017)**AGOSTO**

DATOS DEL APORTE REALIZADO:

PENSION: (018)**$ 421.400** **ARL:** (019)**$ 64.300** **SALUD:** (020)**$ 329.300** **CAJA DE COMPENSACIÓN:** (021)



FIRMA CONTRATISTA
YAASMIN RAFAEL DELUQUE TORO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO

C.C. NO. 84089010