EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO

PERIODO DE COBRO				VIGENCIA DEL CONTRATO	
				(03) DESDE	(04) HASTA
(01) FECHA	28/02/2023	(02) PERIODO CERTIFICADO	DEL 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO	20/01/2023	31/03/2023
(05) CUENTA DE COBRO NO.	347-2	(06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	347		

INFORMACION CONTRATISTA			
(07) NOMBRE CONTRATISTA:	YUDI MILENA BOCANEGRA GONZALEZ	(08) NO. IDENTIFICACIÓN	52860231
(09) DEPENDENCIA	SUBGERENCIA COMUNITARIA		

QUE LA E.S.E REGION SALUD SOACHA DEBE A **YUDI MILENA BOCANEGRA GONZALEZ** POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO (010) **OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO LÍDER PYD Y CRÓNICOS NO TRANSMISIBLES DE LA SUBGERENCIA COMUNITARIA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA** . DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. **347** EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **DEL 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO** LA SUMA DE (011)**SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DE PESOS** (012)**($6.489.000) M/CTE.**

AUTORIZO LA CONSIGNACION EN LA CUENTA DE (013)**AHORROS**, NO. (014)**004870206911** 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)**65608025** DEL MES DE (017)**ENERO**

DATOS DEL APORTE REALIZADO:

PENSION: (018)**419.300** **ARL:** (019)**63.900** **SALUD:** (020)**327.600** **CAJA DE COMPENSACIÓN:** (021)**0**

Yudi Milena Bocanegra G.

FIRMA CONTRATISTA
YUDI MILENA BOCANEGRA GONZALEZ
C.C. NO. 52860231