EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO

PERIODO DE COBRO				VIGENCIA DEL CONTRATO	
				(03) DESDE	(04) HASTA
(01) FECHA	31/07/2023	(02) PERIODO CERTIFICADO	01 AL 31 DE JULIO 2023	30/06/2023	30/09/2023
(05) CUENTA DE COBRO NO.	732-01	(06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	732-2023		

INFORMACION CONTRATISTA			
(07) NOMBRE CONTRATISTA:	YENIFER BELLO UTINICO	(08) NO. IDENTIFICACIÓN	1073706157
(09) DEPENDENCIA	SUBGERENCIA CIENTIFICA		

QUE LA E.S.E REGION SALUD SOACHA DEBE A **YENIFER BELLO UTINICO** POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO (010) **PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL PARA EL ÁREA ASISTENCIAL, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL.** . DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. **732-2023** EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **01 AL 31 DE JULIO 2023** LA SUMA DE (011)**DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE.** (012)**($ 2.784.862) M/CTE.**

AUTORIZO LA CONSIGNACION EN LA CUENTA DE (013)**AHORROS** , NO. (014)**22140530640** 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)**SE ANEXAS AFILIACIONES EPS, ARL ,AFP, RUT Y CERTIFICADO BANCARIO** DEL MES DE (017)**ANEXOS**

DATOS DEL APORTE REALIZADO:

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



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO

FIRMA CONTRATISTA
YENIFER BELLO UTINICO
C.C. NO. 1073706157