EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO

PERIODO DE COBRO				VIGENCIA DEL CONTRATO	
				(03) DESDE	(04) HASTA
(01) FECHA	08/03/2023	(02) PERIODO CERTIFICADO	1 AL 28 DE FEBRERO 2023	14/01/2023	31/03/2023
(05) CUENTA DE COBRO NO.	257-02	(06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	257		

INFORMACION CONTRATISTA			
(07) NOMBRE CONTRATISTA:	ASTRID AMANDA MARTINEZ BENITEZ	(08) NO. IDENTIFICACIÓN	1032361988
(09) DEPENDENCIA	SUBGERENCIA COMUNITARIA		

QUE LA E.S.E REGION SALUD SOACHA DEBE A **ASTRID AMANDA MARTINEZ BENITEZ** POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO (010) **AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA SUBGERENCIA COMUNITARIA EN EL DESARROLLO DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 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. **257** EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **1 AL 28 DE FEBRERO 2023** LA SUMA DE (011)**DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL PESOS** (012)**($2.178.000) M/CTE.**

AUTORIZO LA CONSIGNACION EN LA CUENTA DE (013)**AHORROS**, NO. (014)**0550456800124186** DEL BANCO (015)**DAVIVIENDA**

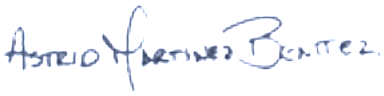
CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE CANCELE LOS APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD, FONDO DE PENSIONES) Y ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) DE ACUERDO CON LA BASE, PORCENTAJES DE COTIZACIÓN Y NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE. (ANEXO COMPROBANTE DE PAGO CON N°. DE PLANILLA (016)**1053277177** DEL MES DE (017)**FEBRERO 2023**

DATOS DEL APORTE REALIZADO:

PENSION: (018)**$185,600** **ARL:** (019)**$28,300** **SALUD:** (020)**$145.000** **CAJA DE COMPENSACIÓN:** (021)

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO



FIRMA CONTRATISTA
ASTRID AMANDA MARTINEZ BENITEZ
C.C. NO. 1032361988