EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

# CUENTA DE COBRO

| PERIODO DE COBRO | | | | VIGENCIA DEL CONTRATO | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | (03) DESDE | (04) HASTA |
| (01) FECHA | 31/03/2023 | (02) PERIODO CERTIFICADO | DE 01 AL 31 DE MARZO DE 2023 | 15/01/2023 | 30/06/2023 |
| (05) CUENTA DE COBRO NO. | 153/03 | (06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS | 153/2023 | | |

| INFORMACION CONTRATISTA | | | |
|---|---|---|---|
| (07) NOMBRE CONTRATISTA: | ALEX HUMBERTO PALACIOS GONZALEZ | (08) NO. IDENTIFICACIÓN | 16378443 |
| (09) DEPENDENCIA | SUBGERENCIA CIENTIFICA | | |

QUE LA E.S.E REGION SALUD SOACHA DEBE A **ALEX HUMBERTO PALACIOS GONZALEZ** POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO (010) **PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN MEDICINA GENERAL PARA EL AREA ASISTENCIAL DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL .** DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. **153/2023** EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **DE 01 AL 31 DE MARZO DE 2023** LA SUMA DE (011)**SEIS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE** (012)**(6.416.256) M/CTE.**

AUTORIZO LA CONSIGNACION EN LA CUENTA DE (013)**AHORROS**, NO. (014)**525-384553-26** 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)**9448415317** DEL MES DE (017)**MARZO 2023**

**DATOS DEL APORTE REALIZADO:**

**PENSION:** (018)**529.800** **ARL:** (019)**80.700** **SALUD:** (020)**413.900** **CAJA DE COMPENSACIÓN:** (021)

**FIRMA CONTRATISTA**
**ALEX HUMBERTO PALACIOS GONZALEZ**
**C.C. NO. 16378443**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

# CUENTA DE COBRO