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	DE 01 AL 31 DE JULIO DE 2023	15/01/2023	30/09/2023
(05) CUENTA DE COBRO NO.	153/07	(06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	153/2023		

INFORMACION CONTRATISTA			
(07) NOMBRE CONTRATISTA:	ALEX HUMBERTO PALACIOS GONZALEZ	(08) NO. IDENTIFICACIÓN	16.378.443
(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 JULIO 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)**9453687958** DEL MES DE (017)**JULIO 2023**

DATOS DEL APORTE REALIZADO:

PENSION: (018)**473.100** **ARL:** (019)**72.100** **SALUD:** (020)**369.600** **CAJA DE COMPENSACIÓN:** (021)

FIRMA CONTRATISTA
ALEX HUMBERTO PALACIOS GONZALEZ
C.C. NO. 16.378.443

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO