EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO

PERIODO DE COBRO				VIGENCIA DEL CONTRATO	
				(03) DESDE	(04) HASTA
(01) FECHA	23/06/2023	(02) PERIODO CERTIFICADO	DE 01 AL 31 DE MAYO DE 2023	01/01/2023	30/06/2023
(05) CUENTA DE COBRO NO.	52/05	(06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	52/2023		

INFORMACION CONTRATISTA			
(07) NOMBRE CONTRATISTA:	CESAR AUGUSTO SANCHEZ ALVAREZ	(08) NO. IDENTIFICACIÓN	79632681
(09) DEPENDENCIA	SUBGERENCIA CIENTIFICA		

QUE LA E.S.E REGION SALUD SOACHA DEBE A **CESAR AUGUSTO SANCHEZ ALVAREZ** POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO (010) **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ENFERMERO/A PROFESIONAL 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. **52/2023** EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **DE 01 AL 31 DE MAYO DE 2023** LA SUMA DE (011)**TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE** (012)**(3.737.664) M/CTE.**

AUTORIZO LA CONSIGNACION EN LA CUENTA DE (013)**AHORROS**, NO. (014)**570116244** 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)**4499073071 Y 4495974937** DEL MES DE (017)**ABRIL 2023**

DATOS DEL APORTE REALIZADO:

PENSION: (018)**266.300** **ARL:** (019)**40.300** **SALUD:** (020)**208.100** **CAJA DE COMPENSACIÓN:** (021)**10.000**

FIRMA CONTRATISTA
CESAR AUGUSTO SANCHEZ ALVAREZ
C.C. NO. 79632681

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO