CUENTA DE COBRO

PERIODO DE COBRO				VIGENCIA DEL CONTRATO	
				(03) DESDE	(04) HASTA
(01) FECHA	30/06/2022	(02) PERIODO CERTIFICADO	DE 01 AL 30 DE JUNIO DE 2022	01/01/2022	30/09/2022
(05) CUENTA DE COBRO NO.	113/06	(06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	113 /2022		

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

QUE LA E.S.E HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS DE SOACHA DEBE A **CESAR AUGUSTO SANCHEZ ALVAREZ** POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO (010) **PRESTACION DE SERVICIOS COMO ENFERMERA PROFESIONAL PARA LA E.S.E HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS DE SOACHA** . DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. **113 /2022** EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **DE 01 AL 30 DE JUNIO DE 2022** LA SUMA DE (011)**TRES MILLONES SESENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA** (012)**(3.065.280) 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)**4446977262** DEL MES DE (017)**MAYO 2022**

DATOS DEL APORTE REALIZADO:

PENSION: (018)**232.200** **ARL:** (019)**35.400** **SALUD:** (020)**181.400** **CAJA DE COMPENSACIÓN:** (021)**8.800**



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