EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

# CUENTA DE COBRO

| PERIODO DE COBRO | | | | VIGENCIA DEL CONTRATO | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | (03) DESDE | (04) HASTA |
| (01) FECHA | 31/07/2022 | (02) PERIODO CERTIFICADO | DE 01 AL 31 DE JULIO DE 2022 | 01/01/2022 | 30/09/2022 |
| (05) CUENTA DE COBRO NO. | 113/07 | (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 REGION SALUD 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 31 DE JULIO DE 2022** LA SUMA DE (011)**TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA YCINCO MIL DOSCIENTOS** (012)**(3.955.200) 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)**4450475001** DEL MES DE (017)**JUNIO 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**