EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO

PERIODO DE COBRO				VIGENCIA DEL CONTRATO	
				(03) DESDE	(04) HASTA
(01) FECHA	30/09/2023	(02) PERIODO CERTIFICADO	01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2023	24/01/2023	30/09/2023
(05) CUENTA DE COBRO NO.	416/09	(06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	416		

INFORMACION CONTRATISTA			
(07) NOMBRE CONTRATISTA:	LUIS CARLOS PARRAGA RAMOS	(08) NO. IDENTIFICACIÓN	1.073.707.556
(09) DEPENDENCIA	SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA		

QUE LA E.S.E REGION SALUD SOACHA DEBE A **LUIS CARLOS PARRAGA RAMOS** POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO (010) **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE APOYO ADMINISTRATIVO A LA GESTIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE FACTURACIÓN EN EL ÁREA ADMINISTRATIVA DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA** . DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. **416** EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2023** LA SUMA DE (011)**UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS** (012)**($ 1.542.940) M/CTE.**

AUTORIZO LA CONSIGNACION EN LA CUENTA DE (013)**AHORROS** , NO. (014)**123261810** DEL BANCO (015)**BOGOTA**

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)**1056850376** DEL MES DE (017)**AGOSTO DEL 2023**

DATOS DEL APORTE REALIZADO:

PENSION: (018)**$185.600** **ARL:** (019)**$28.300** **SALUD:** (020)**$145.000** **CAJA DE COMPENSACIÓN:** (021)**0**



FIRMA CONTRATISTA
LUIS CARLOS PARRAGA RAMOS
C.C. NO. 1.073.707.556

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO