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	DE 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023	29/08/2023	30/11/2023
(05) CUENTA DE COBRO NO.	834/01	(06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	834/2023		

INFORMACION CONTRATISTA			
(07) NOMBRE CONTRATISTA:	LUZ STELLA VARGAS PINEDA	(08) NO. IDENTIFICACIÓN	1015450893
(09) DEPENDENCIA	SUBGERENCIA CIENTIFICA		

QUE LA E.S.E REGION SALUD SOACHA DEBE A **LUZ STELLA VARGAS PINEDA** 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. **834/2023** EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **DE 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023** LA SUMA DE (011)**TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE** (012)**(3.876.000) M/CTE.**

AUTORIZO LA CONSIGNACION EN LA CUENTA DE (013)**AHORROS**, NO. (014)**0550008400763515** 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)**70892142** DEL MES DE (017)**AGOSTO 2023**

DATOS DEL APORTE REALIZADO:

PENSION: (018)**252.900** **ARL:** (019)**38.600** **SALUD:** (020)**197.600** **CAJA DE COMPENSACIÓN:** (021)

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO



FIRMA CONTRATISTA
LUZ STELLA VARGAS PINEDA
C.C. NO. 1015450893