EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO

PERIODO DE COBRO				VIGENCIA DEL CONTRATO	
				(03) DESDE	(04) HASTA
(01) FECHA	01/12/2023	(02) PERIODO CERTIFICADO	DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2023	29/08/2023	31/12/2023
(05) CUENTA DE COBRO NO.	834-4	(06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	834-23		

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) **PRESTACION DE SERVICIOS COMO ENFERMERO/A PROFESIONAL EN EL AREA ASISTENCIAL, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL. .** DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. **834-23** EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2023** LA SUMA DE (011)**TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL** (012)**(3.420.000) 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)**72484484** DEL MES DE (017)**OCTUBRE**

DATOS DEL APORTE REALIZADO:

PENSION: (018)**238.100** **ARL:** (019)**36.300** **SALUD:** (020)**186.000** **CAJA DE COMPENSACIÓN:** (021)**0**

FIRMA CONTRATISTA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO

LUZ STELLA VARGAS PINEDA
C.C. NO. 1015450893