EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO

PERIODO DE COBRO				VIGENCIA DEL CONTRATO	
				(03) DESDE	(04) HASTA
(01) FECHA	31/03/2023	(02) PERIODO CERTIFICADO	DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2023	01/01/2023	30/06/2023
(05) CUENTA DE COBRO NO.	03/50	(06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	50/2023		

INFORMACION CONTRATISTA			
(07) NOMBRE CONTRATISTA:	MONICA SUAREZ BEJARANO	(08) NO. IDENTIFICACIÓN	53037611
(09) DEPENDENCIA	SUBGERENCIA CIENTIFICA		

QUE LA E.S.E REGION SALUD SOACHA DEBE A **MONICA SUAREZ BEJARANO** POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO (010) **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN 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. **50/2023** EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2023** LA SUMA DE (011)**UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS** (012)**(1.575.168) M/CTE.**

AUTORIZO LA CONSIGNACION EN LA CUENTA DE (013)**AHORROS**, NO. (014)**24732320632** DEL BANCO (015)**BANCOLOMBIA**

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)**1052733570** DEL MES DE (017)**FEBRERO DE 2023**

DATOS DEL APORTE REALIZADO:

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

FIRMA CONTRATISTA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO

MONICA SUAREZ BEJARANO
C.C. NO. 53037611