EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

# CUENTA DE COBRO

| PERIODO DE COBRO | | | | VIGENCIA DEL CONTRATO | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | (03) DESDE | (04) HASTA |
| (01) FECHA | 17/07/2023 | (02) PERIODO CERTIFICADO | DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2023 | 18/05/2023 | 31/12/2023 |
| (05) CUENTA DE COBRO NO. | 665-2 | (06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS | 665 | | |

| INFORMACION CONTRATISTA | | | |
|---|---|---|---|
| (07) NOMBRE CONTRATISTA: | ANA PATRICIA INFANTE PIRACON | (08) NO. IDENTIFICACIÓN | 52331148 |
| (09) DEPENDENCIA | SUBJERENCIA COMUNITARIA | | |

QUE LA E.S.E REGION SALUD SOACHA DEBE A **ANA PATRICIA INFANTE PIRACON** POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO (010) **ENFERMERA DE LA SUBGERENCIA COMUNITARIA, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL, EN EL DESARROLLO DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO 1873-2023 CUYO OBJETO ES REALIZAR ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, LAS NECESIDADES Y PRIORIDADES DE LA POBLACIÓN MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA SOACHA CIUDAD SALUDABLE EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD** . DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. **665** EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2023** LA SUMA DE (011)**TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS** (012)**($3.800.000) M/CTE.**

AUTORIZO LA CONSIGNACION EN LA CUENTA DE (013)**CORRIENTE**, NO. (014)**688830251** DEL BANCO (015)**AV VILLAS**

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)**9453639717** DEL MES DE (017)**JUNIO 2023**

**DATOS DEL APORTE REALIZADO:**

**PENSION:** (018)**186.900** **ARL:** (019)**28.500** **SALUD:** (020)**146.000** **CAJA DE COMPENSACIÓN:** (021)**23.400**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

# CUENTA DE COBRO



**FIRMA CONTRATISTA**
**ANA PATRICIA INFANTE PIRACON**
**C.C. NO. 52331148**