| CONTRANTANTE EMPRESA DE SEGURIDAD DEL ORIENTE S.A.S. | No. CUENTA DE COBRO: _____5_____ | FECHA DE COBRO | | |
|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AÑO |
| | | 30 | 12 | 2023 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE CONTRATISTA** | ANDRÉS ALEJANDRO OCAMPO ARBELÁEZ | | |
| **No. CÉDULA DE CIUDADANIA** | 1´037.641.068 | **DE** | Envigado, Antioquia |
| **TELEFONOS DE CONTACTO** | 304 379 25 79 | **FIJO** | 304 379 25 79 |
| **E-MAIL PERSONAL** | Alejandroocampoa@gmail.com | | |
| **E-MAIL INSTITUCIONAL** | notificacionesjudiciales@eso.gov.co | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTIÓN JURIDICA Y LEGAL DE LA ESO RIONEGRO S.A.S. | | |

| CONTRATO ACTUAL No. | 0159 | DEL AÑO | 2023 | VALOR DEL CONTRATO | Veintidós millones quinientos mil pesos (22.500.000) |
|---|---|---|---|---|---|

| PERIODO DE PAGO DEL | DIA | MES | AÑO | | DIA | MES | AÑO | VALOR PERIODO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 10 | 2023 | AL | 30 | 10 | 2023 | $ 4.500.000 |

**VALOR EN LETRAS:** CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS

**OBLIGACIÓN DEL VALOR PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA SIN INTERES DE MORA**

| PLANILLA DE PAGO No. | IBC | SALUD 12.5% | PENSIÓN 16% | ARL | EL MES PERIODO DE COTIZACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| 1058399768 | $ 1.960.000 | $ 245.000 | $313.600 | $ 10.300 | SEPTIEMBRE |
| 1059176909 | $ 1.960.000 | $ 245.000 | $313.600 | $ 8.800 | OCTUBRE |

| ADICIÓN Y/O PRÓRROGA | DIA | MES | AÑO | TIEMPO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

FIRMA: _____ Cédula No. 1.037.641.068