EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO

PERIODO DE COBRO				VIGENCIA DEL CONTRATO	
				(03) DESDE	(04) HASTA
(01) FECHA	31/01/2024	(02) PERIODO CERTIFICADO	18 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2024	18/01/2024	31/03/2024
(05) CUENTA DE COBRO NO.	389-01	(06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	389-2024		

INFORMACION CONTRATISTA			
(07) NOMBRE CONTRATISTA:	NUBIA FORERO MARTINEZ	(08) NO. IDENTIFICACIÓN	39812611
(09) DEPENDENCIA	GERENCIA		

QUE LA E.S.E REGION SALUD SOACHA DEBE A **NUBIA FORERO MARTINEZ** POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO (010) **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO PROFESIONAL CONTABLE A LA GERENCIA, DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SALUD SOACHA.** . DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. **389-2024** EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **18 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2024** LA SUMA DE (011)**TRES MILLONES DE PESOS M/CTE** (012)**(3.000.000) M/CTE.**

AUTORIZO LA CONSIGNACION EN LA CUENTA DE (013)**AHORROS**, NO. (014)**488405299451** 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)**7911523145** DEL MES DE (017)**ENERO**

DATOS DEL APORTE REALIZADO:

PENSION: (018)**263.700** **ARL:** (019)**40.200** **SALUD:** (020)**206.000** **CAJA DE COMPENSACIÓN:** (021)**0**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO



FIRMA CONTRATISTA
NUBIA FORERO MARTINEZ
C.C. NO. 39812611