EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO

PERIODO DE COBRO				VIGENCIA DEL CONTRATO	
				(03) DESDE	(04) HASTA
(01) FECHA	16/08/2024	(02) PERIODO CERTIFICADO	DEL 18 AL 31 DE JULIO DEL 2024	18/07/2024	19/12/2024
(05) CUENTA DE COBRO NO.	785-01	(06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	785-2024-EBS-COMUNITARIA		

INFORMACION CONTRATISTA			
(07) NOMBRE CONTRATISTA:	SONIA YULIANA CADENA MARTINEZ	(08) NO. IDENTIFICACIÓN	1012350012
(09) DEPENDENCIA	COMUNITARIA		

QUE LA E.S.E REGION SALUD SOACHA DEBE A **SONIA YULIANA CADENA MARTINEZ** POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO (010) **PRESTACIO DE SERVICIOS COMO AUXIIAR DE EFERMERIA EN EL PROCESO DE EQUIPOS BASICOS EN SAUD DE LA SUBGERENCIA COMUNITRIA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD DE SOACHA DE ACUERDO AL REUERIMIENTO INSTITUCIONAL EN DESARROLLO DE LA RESOLUCION 1032 DEL 2024 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL POR LA CUALSE EFECTUA UNA ASIGNACION DE RECURSOS DEL PRESUPUESTO DE GASTO DE FUNCIONAMIENTO PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO,BASADO EN LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD ATRA VES DE LA CONFORMACION Y OPERACION DE EUIPOS BASICOS EN SALUD,**

. DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. **785-2024-EBS-COMUNITARIA** EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **DEL 18 AL 31 DE JULIO DEL 2024** LA SUMA DE (011)**UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS** (012)**(1.200.000) M/CTE.**

AUTORIZO LA CONSIGNACION EN LA CUENTA DE (013)**AHORROS**, NO. (014)**123560906** DEL BANCO (015)**BOGOTA**

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)**CERTIFICADO** DEL MES DE (017)**SE ANEXAN CERTIFICADOS**

DATOS DEL APORTE REALIZADO:

PENSION: (018)**CERTIFICADO** **ARL:** (019)**CERTIFICADO** **SALUD:** (020)**CERTIFICADO** **CAJA DE COMPENSACIÓN:** (021)**0**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO



FIRMA CONTRATISTA
SONIA YULIANA CADENA MARTINEZ
C.C. NO. 1012350012