EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO

PERIODO DE COBRO				VIGENCIA DEL CONTRATO	
				(03) DESDE	(04) HASTA
(01) FECHA	28/02/2025	(02) PERIODO CERTIFICADO	1 AL 28 FEBRERO 2025	01/01/2025	31/10/2025
(05) CUENTA DE COBRO NO.	112-002	(06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	112 DE 2025 - SUBGERENCIA CIENTIFICA		

INFORMACION CONTRATISTA			
(07) NOMBRE CONTRATISTA:	JUANA XIMENA MOJICA SIERRA	(08) NO. IDENTIFICACIÓN	52812126
(09) DEPENDENCIA	ASISTENCIAL		

QUE LA E.S.E REGION SALUD SOACHA DEBE A **JUANA XIMENA MOJICA SIERRA** POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO (010) **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ENFERMERO/A PROFESIONAL 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. **112 DE 2025 - SUBGERENCIA CIENTIFICA** EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **1 AL 28 FEBRERO 2025** LA SUMA DE (011)**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL PESOS** (012)**(4620000) M/CTE.**

AUTORIZO LA CONSIGNACION EN LA CUENTA DE (013)**AHORROS**, NO. (014)**488411574699** 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)**1069722647** DEL MES DE (017)**ENERO 2025**

DATOS DEL APORTE REALIZADO:

PENSION: (018)**256000** **ARL:** (019)**39000** **SALUD:** (020)**200000** **CAJA DE COMPENSACIÓN:** (021)**9600**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO

FIRMA CONTRATISTA
JUANA XIMENA MOJICA SIERRA
C.C. NO. 52812126