

CUENTA DE COBRO

PERIODO DE COBRO				VIGENCIA DEL CONTRATO	
				(03) DESDE	(04) HASTA
(01) FECHA	31/10/2024	(02) PERIODO CERTIFICADO	01/10/2024 AL 31/10/2024	01/08/2024	15/11/2024
(05) CUENTA DE COBRO NO.	1009-03	(06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	1009-2024		

INFORMACION CONTRATISTA			
(07) NOMBRE CONTRATISTA:	LAURA VALENTINA LOPEZ MARTIN	(08) NO. IDENTIFICACIÓN	1000931792
(09) DEPENDENCIA	SUBGERENCIA COMUNITARIA		

QUE LA E.S.E REGION SALUD SOACHA DEBE A **LAURA VALENTINA LOPEZ MARTIN** POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO **(010) PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL ÁREA ASISTENCIAL, 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.** . DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. **1009-2024** EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **01/10/2024 AL 31/10/2024** LA SUMA DE **(011) UN MILLON NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS (012) (1.920.000) M/CTE.**

AUTORIZO LA CONSIGNACION EN LA CUENTA DE **(013) AHORROS**, NO. **(014) 24124069406** DEL BANCO **(015) CAJA SOCIAL**

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) 73928997** DEL MES DE **(017) OCTUBRE 2024**

DATOS DEL APORTE REALIZADO:

PENSION: (018) 208.000 ARL: (019) 31.700 SALUD: (020) 162.500 CAJA DE COMPENSACIÓN: (021)

Valentina Martin

FIRMA CONTRATISTA
LAURA VALENTINA LOPEZ MARTIN
C.C. NO. 1000931792



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO