

CUENTA DE COBRO

PERIODO DE COBRO				VIGENCIA DEL CONTRATO	
				(03) DESDE	(04) HASTA
(01) FECHA	28/02/2025	(02) PERIODO CERTIFICADO	01 AL 28 DE FEBRERO DE 2025	01/01/2025	31/03/2025
(05) CUENTA DE COBRO NO.	83_02-CIENTIFICA	(06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	83-2025		

INFORMACION CONTRATISTA			
(07) NOMBRE CONTRATISTA:	CARLOS ALBERTO GUBBAY SILVA	(08) NO. IDENTIFICACIÓN	79.480.280
(09) DEPENDENCIA	CIENTIFICA		

QUE LA E.S.E REGION SALUD SOACHA DEBE A **CARLOS ALBERTO GUBBAY SILVA** POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO (010) • **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO REFERENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN Y AUDITOR MEDICO PARA 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. **83-2025** EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **01 AL 28 DE FEBRERO DE 2025** LA SUMA DE (011) **QUINCE MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE (012)(\$15.225.000) M/CTE.**

AUTORIZO LA CONSIGNACION EN LA CUENTA DE (013) **AHORROS**, NO. (014) **0550462900063027** 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) **84098321** DEL MES DE (017) **FEBRERO**

DATOS DEL APORTE REALIZADO:

PENSION: (018) **\$1.037.000** ARL: (019) **\$148.600** SALUD: (020) **\$762.500** CAJA DE COMPENSACIÓN: (021) **0**





EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO

FIRMA CONTRATISTA
CARLOS ALBERTO GUBBAY SILVA
C.C. NO. 79.480.280