

CUENTA DE COBRO

PERIODO DE COBRO				VIGENCIA DEL CONTRATO	
				(03) DESDE	(04) HASTA
(01) FECHA	30/04/2025	(02) PERIODO CERTIFICADO	DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2025	05/01/2025	31/10/2025
(05) CUENTA DE COBRO NO.	018-04	(06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	018-2025		

INFORMACION CONTRATISTA			
(07) NOMBRE CONTRATISTA:	JUAN SEBASTIAN GÓMEZ MUÑOZ	(08) NO. IDENTIFICACIÓN	1233493116
(09) DEPENDENCIA	SUBGERENCIA CIENTIFICA		

QUE LA E.S.E REGION SALUD SOACHA DEBE A **JUAN SEBASTIAN GÓMEZ MUÑOZ** POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO (010) **PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN MEDICINA GENERAL PARA EL AREA ASISTENCIAL DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL** . DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. **018-2025** EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2025** LA SUMA DE (011)**\$7.392.000** (012)**(SIETE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL) M/CTE.**

AUTORIZO LA CONSIGNACION EN LA CUENTA DE (013)**CUENTA DE AHORROS**, NO. (014)**488407378105** 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)**85803351** DEL MES DE (017)**ABRIL**

DATOS DEL APORTE REALIZADO:

PENSION: (018)**473.100** ARL: (019)**72.100** SALUD: (020)**369.600** CAJA DE COMPENSACIÓN: (021)**0**



FIRMA CONTRATISTA
JUAN SEBASTIAN GÓMEZ MUÑOZ



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO

C.C. NO. **1233493116**