

CUENTA DE COBRO

PERIODO DE COBRO				VIGENCIA DEL CONTRATO	
				(03) DESDE	(04) HASTA
(01) FECHA	30/04/2025	(02) PERIODO CERTIFICADO	DEL 01 AL 30 DE ABRIL DEL 2025	02/01/2025	31/10/2025
(05) CUENTA DE COBRO NO.	29-04	(06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	29-2025 CIENTIFICA		

INFORMACION CONTRATISTA			
(07) NOMBRE CONTRATISTA:	MARIA CLAUDIA ESPEJO SANCHEZ	(08) NO. IDENTIFICACIÓN	52837358
(09) DEPENDENCIA	SUBGERENCIA CIENTIFICA		

QUE LA E.S.E REGION SALUD SOACHA DEBE A MARIA CLAUDIA ESPEJO SANCHEZ 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. **29-2025 CIENTIFICA** EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **DEL 01 AL 30 DE ABRIL DEL 2025** LA SUMA DE (011)**CINCO MILLONES OCHENTA Y DOS MIL PESOS** (012)**(\$5.082.000) M/CTE.**

AUTORIZO LA CONSIGNACION EN LA CUENTA DE (013)**AHORROS**, NO. (014)**025477852** DEL BANCO (015)**BANCO DE 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)**85405869** DEL MES DE (017)**MARZO**

DATOS DEL APORTE REALIZADO:

PENSION: (018)**\$347.400** ARL: (019)**\$67.700** SALUD: (020)**\$444.600** CAJA DE COMPENSACIÓN: (021)**0**



FIRMA CONTRATISTA
MARIA CLAUDIA ESPEJO SANCHEZ
C.C. NO. 52837358



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO

--