EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO

PERIODO DE COBRO				VIGENCIA DEL CONTRATO	
				(03) DESDE	(04) HASTA
(01) FECHA	30/04/2025	(02) PERIODO CERTIFICADO	01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2025	01/01/2025	31/10/2025
(05) CUENTA DE COBRO NO.	44-04	(06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	44-2025-CIENTIFICA		

INFORMACION CONTRATISTA			
(07) NOMBRE CONTRATISTA:	SAIDUVIS JOSEFINA CARABALLO MARTINEZ	(08) NO. IDENTIFICACIÓN	263254
(09) DEPENDENCIA	SUBGERENCIA CIENTIFICA		

QUE LA E.S.E REGION SALUD SOACHA DEBE A **SAIDUVIS JOSEFINA CARABALLO MARTINEZ** 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. **44-2025-CIENTIFICA** EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2025** LA SUMA DE (011)**SEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE.** (012)**($6.930.000) M/CTE.**

AUTORIZO LA CONSIGNACION EN LA CUENTA DE (013)**AHORROS**, NO. (014)**0382561850** DEL BANCO (015)**BANCO BBVA**

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)**77277673** DEL MES DE (017)**MARZO**

DATOS DEL APORTE REALIZADO:

PENSION: (018)**$458.300** **ARL:** (019)**$69.800** **SALUD:** (020)**$358.000** **CAJA DE COMPENSACIÓN:** (021)**0**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO



FIRMA CONTRATISTA
SAIDUVIS JOSEFINA CARABALLO MARTINEZ
C.C. NO. 263254