EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

# CUENTA DE COBRO

| PERIODO DE COBRO | | | | VIGENCIA DEL CONTRATO | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | (03) DESDE | (04) HASTA |
| (01) FECHA | 31/10/2025 | (02) PERIODO CERTIFICADO | DEL 01 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025 | 02/01/2025 | 30/11/2025 |
| (05) CUENTA DE COBRO NO. | 043-10 | (06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS | 043-2025 CIENTIFICA | | |

| INFORMACION CONTRATISTA | | | |
|---|---|---|---|
| (07) NOMBRE CONTRATISTA: | SANTIAGO ANDRES BARRETO DIAZ | (08) NO. IDENTIFICACIÓN | 1023964390 |
| (09) DEPENDENCIA | SUBGERENCIA CIENTIFICA | | |

QUE LA E.S.E REGION SALUD SOACHA DEBE A **SANTIAGO ANDRES BARRETO DIAZ** 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. **043-2025 CIENTIFICA** EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **DEL 01 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025** LA SUMA DE (011)**SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL PESOS MCTE** (012)**($ 6.853.000) M/CTE.**

AUTORIZO LA CONSIGNACION EN LA CUENTA DE (013)**AHORROS**, NO. (014)**24112291882** 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)**1076766710** DEL MES DE (017)**OCTUBRE DE 2025**

**DATOS DEL APORTE REALIZADO:**

**PENSION:** (018)**$ 438.600** **ARL:** (019)**$ 66.800** **SALUD:** (020)**$ 342.700** **CAJA DE COMPENSACIÓN:** (021)**0**



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

# CUENTA DE COBRO

**FIRMA CONTRATISTA**
**SANTIAGO ANDRES BARRETO DIAZ**
**C.C. NO. 1023964390**