

## CUENTA DE COBRO

PERIODO DE COBRO				VIGENCIA DEL CONTRATO	
				(03) DESDE	(04) HASTA
(01) FECHA	31/10/2025	(02) PERIODO CERTIFICADO	01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2025	08/09/2025	30/11/2025
(05) CUENTA DE COBRO NO.	1152-02	(06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	1152-2025-CIENTIFICA		

INFORMACION CONTRATISTA			
(07) NOMBRE CONTRATISTA:	MIGUEL ANGEL SATOQUE PINTO	(08) NO. IDENTIFICACIÓN	1010186949
(09) DEPENDENCIA	SUBGERENCIA CIENTIFICA		

QUE LA E.S.E REGION SALUD SOACHA DEBE A MIGUEL ANGEL SATOQUE PINTO POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO (010) **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MÉDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA DE URGENCIAS EN 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. **1152-2025-CIENTIFICA** EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2025** LA SUMA DE (011) **NUEVE MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL PSOS M/CTE** (012) **(\$9.720.000) M/CTE.**

AUTORIZO LA CONSIGNACION EN LA CUENTA DE (013) **AHORROS**, NO. (014) **330296773**, DEL BANCO (015) **BANCO 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) **9493501017** DEL MES DE (017) **SEPTIEMBRE**

**DATOS DEL APORTE REALIZADO:**

PENSION: (018) **\$628.400** ARL: (019) **\$95.800** SALUD: (020) **\$490.900** CAJA DE COMPENSACIÓN: (021) **0**



FIRMA CONTRATISTA

## CUENTA DE COBRO

**MIGUEL ANGEL SATOQUE PINTO**  
**C.C. NO. 1010186949**