

CUENTA DE COBRO

PERIODO DE COBRO				VIGENCIA DEL CONTRATO	
				(03) DESDE	(04) HASTA
(01) FECHA	31/08/2025	(02) PERIODO CERTIFICADO	DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DEL 2025	01/01/2025	31/10/2025
(05) CUENTA DE COBRO NO.	134-08	(06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	134-2025-SUBGERENCIA CIENTIFICA		

INFORMACION CONTRATISTA			
(07) NOMBRE CONTRATISTA:	DIEGO MAURICIO VEGA SUAREZ	(08) NO. IDENTIFICACIÓN	1010186967
(09) DEPENDENCIA	SUBGERENCIA CIENTIFICA		

QUE LA E.S.E REGION SALUD SOACHA DEBE A **DIEGO MAURICIO VEGA SUAREZ** POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO (010) **PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULANCIA EN 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. **134-2025-SUBGERENCIA CIENTIFICA** EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DEL 2025** LA SUMA DE (011)**DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS** (012)**(\$ 2.520.000) M/CTE.**

AUTORIZO LA CONSIGNACION EN LA CUENTA DE (013)**AHORROS** , NO. (014)**0325000200000424** DEL BANCO (015)**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)**1074862743** DEL MES DE (017)**JULIO DEL 2025**

DATOS DEL APORTE REALIZADO:

PENSION: (018)**\$ 227.800** ARL: (019)**\$ 34.700** SALUD: (020)**\$ 178.000** CAJA DE COMPENSACIÓN: (021)**0**



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO

FIRMA CONTRATISTA
DIEGO MAURICIO VEGA SUAREZ
C.C. NO. 1010186967