

## CUENTA DE COBRO

PERIODO DE COBRO				VIGENCIA DEL CONTRATO	
				(03) DESDE	(04) HASTA
(01) FECHA	02/02/2026	(02) PERIODO CERTIFICADO	DEL 19 DE ENERO DEL 2026 AL 31 DE ENERO DEL 2026	19/01/2026	20/04/2026
(05) CUENTA DE COBRO NO.	747-01	(06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	747 - 2026 - CONMUTIRAR IA EBS SOACHA		

INFORMACION CONTRATISTA			
(07) NOMBRE CONTRATISTA:	YEIGSON MORA OVALLOS	(08) NO. IDENTIFICACIÓN	1019027923
(09) DEPENDENCIA	SUBGERENCIA COMUNITARIA		

QUE LA E.S.E REGION SALUD SOACHA DEBE A **YEIGSON MORA OVALLOS** POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO (010) **PROFESIONAL EN MEDICINA EN EL PROCESO DE EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DE LA SUBGERENCIA COMUNITARIA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL EN DESARROLLO DE LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL POR LA CUAL SE EFECTÚA UNA ASIGNACIÓN DE RECURSOS DEL PRESUPUESTO DE GASTO DE FUNCIONAMIENTO, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN EN EL NIVEL PRIMARIO, A TRAVÉS DE LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD DE SOACHA"** . DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. **747 - 2026 - CONMUTIRARIA EBS SOACHA** EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **DEL 19 DE ENERO DEL 2026 AL 31 DE ENERO DEL 2026** LA SUMA DE (011)**ONCE MILLONES DE PESOS MCTE. (012)(\$ 11.000.000) M/CTE.**

AUTORIZO LA CONSIGNACION EN LA CUENTA DE (013)**AHORROS**, NO. (014)**0570481670020496** DEL BANCO (015)**DAVIVIENDA**

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)**9496531025** DEL MES DE (017)**DICIEMBRE DE 2025**

DATOS DEL APORTE REALIZADO:

PENSION: (018)**\$ 484.800** ARL: (019)**\$ 73.900** SALUD: (020)**\$ 378.800** CAJA DE COMPENSACIÓN: (021)



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
REGIÓN DE SALUD  
SOACHA

## CUENTA DE COBRO

*Yeigson Mora*

---

**FIRMA CONTRATISTA**  
**YEIGSON MORA OVALLOS**  
**C.C. NO. 1019027923**