EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO

PERIODO DE COBRO				VIGENCIA DEL CONTRATO	
				(03) DESDE	(04) HASTA
(01) FECHA	04/05/2026	(02) PERIODO CERTIFICADO	01 AL 30 ABRIL 2026	19/01/2026	30/06/2026
(05) CUENTA DE COBRO NO.	632-04	(06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	632-2026		

INFORMACION CONTRATISTA			
(07) NOMBRE CONTRATISTA:	JENNIFER ANDREA GRISALES	(08) NO. IDENTIFICACIÓN	1109298720
(09) DEPENDENCIA	SUBGERENCIA COMUNITARIA		

QUE LA E.S.E REGION SALUD SOACHA DEBE A **JENNIFER ANDREA GRISALES** POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO (010) **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MÉDICO GENERAL EN EL ÁREA ASISTENCIAL DE LA SUBGERENCIA COMUNITARIA, 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. **632-2026** EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **01 AL 30 ABRIL 2026** LA SUMA DE (011)**CINCO MILLONES SESICIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS MCTE** (012)**(5.676.699) M/CTE.**

AUTORIZO LA CONSIGNACION EN LA CUENTA DE (013)**AHORROS**, NO. (014)**0570488470548618** 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)**75383250** DEL MES DE (017)**MARZO 2026**

DATOS DEL APORTE REALIZADO:

PENSION: (018)**462.700** **ARL:** (019)**70.500** **SALUD:** (020)**361.500** **CAJA DE COMPENSACIÓN:** (021)**0**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO



FIRMA CONTRATISTA
JENNIFER ANDREA GRISALES
C.C. NO. 1109298720