

CUENTA DE COBRO

| PERIODO DE COBRO | | | | VIGENCIA DEL CONTRATO | |
|--------------------------|------------|---|--------------------------|-----------------------|------------|
| | | | | (03) DESDE | (04) HASTA |
| (01) FECHA | 01/04/2026 | (02) PERIODO CERTIFICADO | 01/03/2026 AL 31/03/2026 | 26/01/2026 | 26/07/2026 |
| (05) CUENTA DE COBRO NO. | 299-03 | (06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS | 299-2026 | | |

| INFORMACION CONTRATISTA | | | |
|--------------------------|---------------------------------|-------------------------|----------|
| (07) NOMBRE CONTRATISTA: | MARIA CONSUELO SANCHEZ TRUJILLO | (08) NO. IDENTIFICACIÓN | 37875667 |
| (09) DEPENDENCIA | SUBGERENCIA COMUNITARIA | | |

QUE LA E.S.E REGION SALUD SOACHA DEBE A MARIA CONSUELO SANCHEZ TRUJILLO POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO (010) **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO TÉCNICO PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE DEMANDA INDUCIDA A LOS PROGRAMAS DE PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA (PEDT) Y LAS RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN EN SALUD (RIAS), EN EL ÁREA ADMINISTRATIVA 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. 299-2026 EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01/03/2026 AL 31/03/2026 LA SUMA DE (011) **DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE** (012) **(\$ 2.293.000) M/CTE.**

AUTORIZO LA CONSIGNACION EN LA CUENTA DE (013) **AHORROS**, NO. (014) **22155971162** DEL BANCO (015) **BANCOLOMBIA**

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) **1080040346** DEL MES DE (017) **MARZO 2026**

DATOS DEL APOORTE REALIZADO:

PENSION: (018) **N/A** ARL: (019) **\$ 42.700** SALUD: (020) **\$ 218.900** CAJA DE COMPENSACIÓN: (021) **\$ 35.100**

M. Consuelo Sanchez Trujillo



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO

FIRMA CONTRATISTA
MARIA CONSUELO SANCHEZ TRUJILLO
C.C. NO. 37875667