

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	13/01/2026	30/06/2026
(05) CUENTA DE COBRO NO.	558-05	(06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	558-2026		

INFORMACION CONTRATISTA			
(07) NOMBRE CONTRATISTA:	NESTOR MANOLO ZEPEDA ARTERO	(08) NO. IDENTIFICACIÓN	433139
(09) DEPENDENCIA	SUBGERENCIA COMUNITARIA		

QUE LA E.S.E REGION SALUD SOACHA DEBE A **NESTOR MANOLO ZEPEDA ARTERO** 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. **558-2026** EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **01 AL 30 ABRIL 2026** LA SUMA DE (011)**SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTI OCHO PESOS MCTE** (012)**(6.769.128) M/CTE.**

AUTORIZO LA CONSIGNACION EN LA CUENTA DE (013)**AHORROS**, NO. (014)**570473870220448** 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)**1081292117** DEL MES DE (017)**ABRIL 2026**

DATOS DEL APORTE REALIZADO:

PENSION: (018)**465.500** ARL: (019)**70.900** SALUD: (020)**363.600** CAJA DE COMPENSACIÓN: (021)**0**



FIRMA CONTRATISTA
NESTOR MANOLO ZEPEDA ARTERO



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO

C.C. NO. **433139**