

CUENTA DE COBRO

PERIODO DE COBRO				VIGENCIA DEL CONTRATO	
				(03) DESDE	(04) HASTA
(01) FECHA	31/03/2026	(02) PERIODO CERTIFICADO	DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026	02/01/2026	30/06/2026
(05) CUENTA DE COBRO NO.	089-03	(06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	089-2026-SUBGERENCIA CIENTIFICA		

INFORMACION CONTRATISTA			
(07) NOMBRE CONTRATISTA:	YAMID JOSE PERALTA CABARCAS-089	(08) NO. IDENTIFICACIÓN	15172135
(09) DEPENDENCIA	SUBGERENCIA CIENTIFICA		

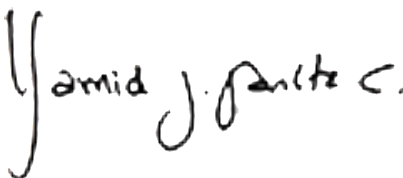
QUE LA E.S.E REGION SALUD SOACHA DEBE A **YAMID JOSE PERALTA CABARCAS-089** POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO (010) **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MÉDICO ESPECIALIZADO EN ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL.** . DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. **089-2026-SUBGERENCIA CIENTIFICA** EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026** LA SUMA DE (011)**TREINTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE** (012)(**\$ 32.907.400**) M/CTE.

AUTORIZO LA CONSIGNACION EN LA CUENTA DE (013)**AHORROS**, NO. (014)**274025709** DEL BANCO (015)**BOGOTA**

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)**9501301284** DEL MES DE (017)**FEBRERO 2026**

DATOS DEL APORTE REALIZADO:

PENSION: (018)**\$2,247,600** ARL: (019)**\$322,100** SALUD: (020)**\$1,652,500** CAJA DE COMPENSACIÓN: (021)**0**



FIRMA CONTRATISTA



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO

YAMID JOSE PERALTA CABARCAS-089
C.C. NO. 15172135