

CUENTA DE COBRO

PERIODO DE COBRO				VIGENCIA DEL CONTRATO	
				(03) DESDE	(04) HASTA
(01) FECHA	31/12/2025	(02) PERIODO CERTIFICADO	DEL 01 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025	05/01/2025	31/12/2025
(05) CUENTA DE COBRO NO.	037-12	(06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	037-2025 CIENTIFICA		

INFORMACION CONTRATISTA			
(07) NOMBRE CONTRATISTA:	ORLANDO CORTES DEVIA	(08) NO. IDENTIFICACIÓN	1018511241
(09) DEPENDENCIA	SUBGERENCIA CIENTIFICA		

QUE LA E.S.E REGION SALUD SOACHA DEBE A **ORLANDO CORTES DEVIA** POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO (010) **PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN MEDICINA GENERAL PARA EL AREA ASISTENCIAL DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL** . DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. **037-2025 CIENTIFICA** EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **DEL 01 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025** LA SUMA DE (011)**SEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL PESOS MCTE** (012)**(\$ 6.930.000) M/CTE.**

AUTORIZO LA CONSIGNACION EN LA CUENTA DE (013)**AHORROS**, NO. (014)**42233271793** 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)**1077969426** DEL MES DE (017)**NOVIEMBRE DE 2025**

DATOS DEL APORTE REALIZADO:

PENSION: (018)**\$ 443.600** **ARL:** (019)**\$ 67.600** **SALUD:** (020)**\$ 346.500** **CAJA DE COMPENSACIÓN:** (021)

Orlando Cortes Devia



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO

FIRMA CONTRATISTA
ORLANDO CORTES DEVIA
C.C. NO. **1018511241**