

CUENTA DE COBRO

PERIODO DE COBRO				VIGENCIA DEL CONTRATO	
				(03) DESDE	(04) HASTA
(01) FECHA	30/11/2025	(02) PERIODO CERTIFICADO	01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2025	01/01/2025	31/12/2025
(05) CUENTA DE COBRO NO.	38-11	(06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	38-2025-CIENTIFICA		

INFORMACION CONTRATISTA			
(07) NOMBRE CONTRATISTA:	PAULA ANDREA GARCIA AMAYA	(08) NO. IDENTIFICACIÓN	1010235978
(09) DEPENDENCIA	SUBGERENCIA CIENTIFICA		

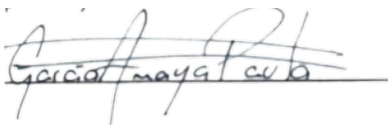
QUE LA E.S.E REGION SALUD SOACHA DEBE A **PAULA ANDREA GARCIA AMAYA** POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO **(010) PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN MEDICINA GENERAL PARA EL AREA ASISTENCIAL DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONA** . DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. **38-2025-CIENTIFICA** EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2025** LA SUMA DE **(011)SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHOMIL PESOS (012)(\$ 6,468,000) M/CTE.**

AUTORIZO LA CONSIGNACION EN LA CUENTA DE **(013)AHORROS**, NO. **(014)0066303033** DEL BANCO **(015)BBVA**

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)91438467** DEL MES DE **(017)OCTUBRE**

DATOS DEL APORTE REALIZADO:

PENSION: **(018)\$ 532.300** ARL: **(019)\$ 81.100** SALUD: **(020)\$ 415.800** CAJA DE COMPENSACIÓN: **(021)\$ 66.600**



FIRMA CONTRATISTA



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO

PAULA ANDREA GARCIA AMAYA
C.C. NO. 1010235978