

CUENTA DE COBRO

PERIODO DE COBRO				VIGENCIA DEL CONTRATO	
				(03) DESDE	(04) HASTA
(01) FECHA	31/12/2025	(02) PERIODO CERTIFICADO	01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025	01/01/2025	31/12/2025
(05) CUENTA DE COBRO NO.	38-12	(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		

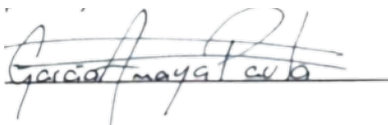
QUE LA E.S.E REGION SALUD SOACHA DEBE A **PAULA ANDREA GARCIA AMAYA** POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO (010) **PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN MEDICINA GENERAL PARA EL AREA ASISTENCIAL DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL** . DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. **38-2025-CIENTIFICA** EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025** LA SUMA DE (011)**OCHO MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y CUATROMIL QUINIENTOS PESOS** (012)**(\$ 8,354,500) 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)**92320506** DEL MES DE (017)**NOVIEMBRE**

DATOS DEL APORTE REALIZADO:

PENSION: (018)**\$ 414.000** ARL: (019)**\$63.100** SALUD: (020)**\$ 323.400** CAJA DE COMPENSACIÓN: (021)**\$ 51.800**



FIRMA CONTRATISTA



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO

PAULA ANDREA GARCIA AMAYA
C.C. NO. 1010235978