

CUENTA DE COBRO

PERIODO DE COBRO				VIGENCIA DEL CONTRATO	
				(03) DESDE	(04) HASTA
(01) FECHA	31/07/2026	(02) PERIODO CERTIFICADO	17 AL 31 DE JULIO DE 2026	17/07/2026	31/12/2026
(05) CUENTA DE COBRO NO.	1551-01	(06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	1551-CIENTIFICA-2026		

INFORMACION CONTRATISTA			
(07) NOMBRE CONTRATISTA:	VICTOR ALFONSO LOPEZ DIAZ	(08) NO. IDENTIFICACIÓN	5874977
(09) DEPENDENCIA	CIENTIFICA		

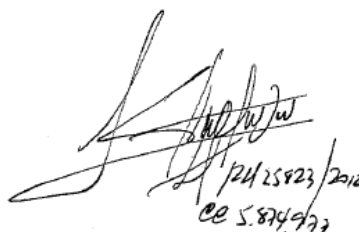
QUE LA E.S.E REGION SALUD SOACHA DEBE A **VICTOR ALFONSO LOPEZ DIAZ** POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO (010) **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MÉDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA DE URGENCIAS EN EL ÁREA ASISTENCIAL, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL** . DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. **1551-CIENTIFICA-2026** EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **17 AL 31 DE JULIO DE 2026** LA SUMA DE (011) **DIECIOCHO MILLONES CIENTO CINCO MIL SEISCIENTOS M PESOS M/CTE** (012) **(\$18.105.600) M/CTE**.

AUTORIZO LA CONSIGNACION EN LA CUENTA DE (013) **AHORROS** , NO. (014) **37265083600** 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) **93417354** DEL MES DE (017) **JUNIO**

DATOS DEL APORTE REALIZADO:

PENSION: (018) \$2.401.100 ARL: (019) \$344.100 SALUD: (020) \$1.765.400 CAJA DE COMPENSACIÓN: (021) 0



24/25823/2012
CE 5.874.977



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO

FIRMA CONTRATISTA
VICTOR ALFONSO LOPEZ DIAZ
C.C. NO. 5874977