

CUENTA DE COBRO

PERIODO DE COBRO				VIGENCIA DEL CONTRATO	
				(03) DESDE	(04) HASTA
(01) FECHA	31/07/2026	(02) PERIODO CERTIFICADO	17 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2026	17/07/2026	31/12/2026
(05) CUENTA DE COBRO NO.	1552-01	(06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	1552-CIENTIFICA-2026		

INFORMACION CONTRATISTA			
(07) NOMBRE CONTRATISTA:	MIGUEL ANGEL SASTOQUE PINTO	(08) NO. IDENTIFICACIÓN	1010186949
(09) DEPENDENCIA	CIENTIFICA		

QUE LA E.S.E REGION SALUD SOACHA DEBE A MIGUEL ANGEL SASTOQUE PINTO 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. **1552-CIENTIFICA-2026** EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **17 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2026** LA SUMA DE (011) **DIECIOCHO MILONES SEISCIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE** (012) **(\$18.105.600) M/CTE**.

AUTORIZO LA CONSIGNACION EN LA CUENTA DE (013) **AHORROS** , NO. (014) **330296773** 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) **9507842941** DEL MES DE (017) **JUNIO**

DATOS DEL APORTE REALIZADO:

PENSION: (018) **\$581.100** ARL: (019) **\$88.600** SALUD: (020) **\$454.100** CAJA DE COMPENSACIÓN: (021) **0**



FIRMA CONTRATISTA
MIGUEL ANGEL SASTOQUE PINTO



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO

C.C. NO. **1010186949**