Barrancabermeja, septiembre del 2025

CUENTA DE COBRO NO. 1
Contrato No. 2295-25

EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT: 890.201.900-6

DEBE A:

ELIANA KATHERINE ECHEVERRIA SERRANO
C.C. No. **63.557.666 de** Bucaramanga

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE **($ 4.800.000,00)**		
POR CONCEPTO DE:	**ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL NO. 1**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° **2292-25**
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ECONOMISTA ESPECIALIZADO(A) PARA BRINDAR APOYO EN LA VERIFICACIÓN, SEGUIMIENTO, CONTROL DE INFORMES, POLÍTICAS Y DEMAS ACCIONES DE LAS DIFERENTES DIRECCIONES DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE LAS MUJERES Y LA INCLUSIÓN SOCIAL EN MARCO DEL PROYECTO, APOYO TÉCNICO, JURÍDICO Y ADMINISTRATIVO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN LA SECRETARÍA DISTRITAL DE LAS MUJERES Y LA INCLUSIÓN SOCIAL DE BARRANCABERMEJA SANTANDER	
DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:	**28 de julio de 2025**	
	27 de agosto de 2025	
NOTA 1: Teniendo en cuenta lo contemplado en el artículo 9 del Decreto 2231 del 2023. Manifiesto por escrito y bajo gravedad del juramento que **NO** tomaré costos o deducciones asociados a los ingresos que reporto en la factura electrónica o documento equivalente electrónico.		
NOTA 2: Bajo la gravedad del juramento manifiesto que para el periodo relacionado cancelé mis aportes a la seguridad social sobre el 40% de la totalidad de mis ingresos como prestador de servicios percibidos en la entidad territorial.		
NOTA 3: Me permito **AUTORIZARLES** para que se realice el pago correspondiente a esta cuenta de cobro, a través del Sistema de Transferencia a la:		
ENTIDAD BANCARIA: TIPO DE CUENTA: CUENTA NUMERO:	**BANCOLOMBIA** **CUENTA DE AHORROS** **30661371443**	**DEL CUAL SOY TITULAR**

Atentamente,

ELIANA KATHERINE ECHEVERRIA SERRANO
C.C. **63.557.666 de** BUCARAMANGA
Dirección: **Calle 44 No 28c-44 Edificio Palmira Plaza. Apto 303**
Correo Electrónico: **elianaecheverria@gmail.com**
Teléfono: 3102279432