Barrancabermeja, Septiembre 09 del 2025

CUENTA DE COBRO PARCIAL N° 06
Contrato No. 0692-25

EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT: 890.201.900-6

DEBE A:

JOSE NELSON VERA BLANDON
C.C. No. **91445390** de **Barrancabermeja**

LA SUMA DE: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE **($ 3.500.000,00)**		
POR CONCEPTO DE:	**ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL 06**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° **0692–25**
OBJETO:	ADICIONAL N 01 EN VALOR Y TIEMPO AL CONTRATO 0692-25 CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO (A) VETERINARIO (A) Y ZOOTECNISTA, PARA BRINDAR APOYO Y FORTALECER LAS ACCIONES Y/0 ACTIVIDADES SOBRE HÁBITAT SALUDABLE Y SITUACIONES EN SALUD RELACIONADAS CON CONDICIONES AMBIENTALES EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA Y DESARROLLO DEL PROYECTO APOYO Y FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD. EN EL DISTRITO BARRANCABERMEJA, SANTANDER. 336-3427-5383-2025	
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 de 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:	**BANCO CAJA SOCIAL** **CUENTA DE AHORROS** **24510414645**	**DEL CUAL SOY TITULAR**

Atentamente,

JOSE NELSON VERA BLANDON
C.C. **91445390 de Barrancabermeja**
Dirección: **Calle 55 a No 24-23 Barrio Galán**
Correo Electrónico: **josevet76@hotmail.com**
Teléfono: **3118949620**