

Barrancabermeja, Octubre de 2025

CUENTA DE COBRO 03
Contrato No. 2037-25

EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT: 890.201.900-6

DEBE A:

SHIRLEY JOANA ROBLES BELEÑO

C.C. No. 1.005.178.469

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.500.000,00)		
POR CONCEPTO DE:	<u>ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL N. 03</u>	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 2037-25
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA BRINDAR APOYO EN TODOS LOS TRÁMITES ADMINISTRATIVOS, DOCUMENTALES, DE GESTIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS ACTIVIDADES CON LA COMUNIDAD, REQUERIDAS EN LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BARRANCABERMEJA EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA Y DESARROLLO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO Y JURIDICO DE LA SECRETARIA DE SALUD, EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, SANTANDER	
DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:	11 de septiembre de 2025 10 de octubre 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:	BANCO CAJA SOCIAL	DEL CUAL SOY TITULAR
TIPO DE CUENTA:	CUENTA DE AHORROS	
CUENTA NUMERO:	24077783635	

Atentamente,

Shirley Robles
SHIRLEY JOANA ROBLES BELEÑO
C.C. 1005178469
Correo Electrónico: roblesbelenoshirleyjoana@gmail.com
Teléfono: 3214327868