

Barrancabermeja, octubre de 2025

CUENTA DE COBRO PARCIAL N° 03

Contrato N° 2186-25

EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

NIT: 890.201.900-6

DEBE A:

SHIRLEY JOHANA GONZALEZ MORENO

C.C. No. 37.575.218 de Barrancabermeja

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$4.000.000,00)		
POR CONCEPTO DE:	ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL N° 03	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 2186-25
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR (A), PARA APOYAR EN LOS PROCESOS CONTRACTUALES Y DE SEGUIMIENTO A CARGO DE LA GERENCIA DE PRENSA, COMUNICACIONES Y PROTOCOLO. EN MARCO DEL PROYECTO DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA INTEGRAL DE COMUNICACIÓN EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, SANTANDER.	
DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:	25 DE SEPTIEMBRE DE 2025	
	24 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:	BANCOLOMBIA	DEL CUAL SOY TITULAR
TIPO DE CUENTA:	CUENTA DE AHORROS	
CUENTA NUMERO:	91277724052	

Atentamente,



SHIRLEY JOHANA GONZALEZ MORENO

C.C. No. 37.575.218 de Barrancabermeja

Dirección: Carrera 49b # 37 - 26

Correo Electrónico: shirleyjgm@hotmail.com

Teléfono: 312 455 4246p



SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 880 201 235-6

Recibo de recaudo No: 2502500689330

→ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

No. Documento: 37575218

Nombre:

SHIRLEY JOHANA GONZALEZ MORENO



TRÁMITE

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE
SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

VALOR BASE 4.000.000

VALOR TOTAL CONTRATO 16.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO 4.000.000

FECHA CONTRATO 23/07/2025

NRO. CONTRATO 2186

NUMERO ORDEN DE PAGO 03

→ ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN

PRO HOSPITAL \$80.000

PRO UIS \$80.000

TOTAL \$160.000

Orden No: 2502500689330 \$16.000

Total a pagar \$176.000

Con destino a:

Alcaldía de Barrancabermeja

→ Fecha expedición: 2025/10/27

Fecha límite de pago: 2025/11/04



Puede ingresar a
<https://estampillas.syc.com.co/>
para validar y consultar el detalle del pago de la
Estampilla Departamental.



SOPORTE TRÁMITE

RE-CP-071