

Barrancabermeja, mayo 21 del 2026

CUENTA DE COBRO PARCIAL N° 03
Contrato No. 2102-26

EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT: 890.201.900-6

DEBE A:

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

| | | |
|---|--|--|
| LA SUMA DE: CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$ 4.500.000,00) | | |
| POR CONCEPTO DE: | ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL 03 | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 2102-26 |
| OBJETO: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO(A) VETERINARIO(A) Y ZOOTECNISTA, ESPECIALISTA EN SALUD PÚBLICA VETERINARIA, PARA BRINDAR APOYO Y FORTALECER LAS ACCIONES Y/O ACTIVIDADES SOBRE HÁBITAT SALUDABLE Y SITUACIONES EN SALUD RELACIONADAS CON CONDICIONES AMBIENTALES EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA Y DESARROLLO DEL PROYECTO APOYO Y FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD, EN EL DISTRITO BARRANCABERMEJA, SANTANDER | |
| DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: | 28 de marzo de 2026 27 de abril de 2026 | |
| 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