

Barrancabermeja, Julio del 2024

**CUENTA DE COBRO PARCIAL No 02**  
**Contrato No. 1568-24**

**EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA**  
**NIT: 890.201.900-6**

**DEBE A:**

**ZULMA PAOLA ROBLES LEON**  
**C.C. No. 1.005.189.757 de B/bermeja**

|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>LA SUMA DE: DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 2.800.000,00)</b>                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                           |
| <b>POR CONCEPTO DE:</b>                                                                                                                                                                                                                                   | <b>ACTA DE<br/>CUMPLIMIENTO<br/>PARCIAL 02</b>                                                                                                                                                                                                                                          | <b>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No<br/>1568-24</b> |
| <b>OBJETO:</b>                                                                                                                                                                                                                                            | <b>PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR SOPORTE<br/>A LA SECRETARIA DE HACIENDA ÁREA DE PRESUPUESTO EN EL PROCESO DE<br/>LA GESTIÓN PÚBLICA EN DESARROLLO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO A<br/>LA GESTIÓN FINANCIERA DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, SANTANDER.</b> |                                                           |
| <b>DURANTE EL PERIODO<br/>COMPRENDIDO ENTRE:</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>28 de junio de 2024<br/>27 de julio de 2024</b>                                                                                                                                                                                                                                      |                                                           |
| <b>NOTA 1: Bajo la gravedad del juramento manifiesto que, no he contratado dos (2) o más trabajadores<br/>asociados a la actividad realizada, parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional.</b>                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                           |
| <b>NOTA 2: Bajo la gravedad del juramento manifiesto que para el periodo relacionado cancelé mis aportes a<br/>la seguridad social sobre el 40% de la totalidad de mis ingresos como prestador de servicios percibidos en<br/>la entidad territorial.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                           |
| <b>NOTA 3: Me permito AUTORIZARLES para que se realice el pago correspondiente a esta cuenta de cobro,<br/>a través del Sistema de Transferencia a la:</b>                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                           |
| <b>ENTIDAD BANCARIA:</b>                                                                                                                                                                                                                                  | <b>BANCO BBVA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>DEL CUAL SOY TITULAR</b>                               |
| <b>TIPO DE CUENTA:</b>                                                                                                                                                                                                                                    | <b>CUENTA DE AHORROS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                           |
| <b>CUENTA NUMERO:</b>                                                                                                                                                                                                                                     | <b>0084003426</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                           |

Atentamente,



**ZULMA PAOLA ROBLES LEON**  
**C.C. 1.005.189.757 de B/bermeja**  
**Dirección: Calle 42 No 21-79 Barrio la Victoria**  
**Correo Electrónico: roblespaola855@gmail.com**  
**Teléfono: 3016677919**