

 ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA	CONTRATACIÓN	Código: PA-04-01-M2-F1
		Versión:02
	ACTA DE PAGO	Fecha: 21/12/2022
		Página 1 de 3

**PAGO No. 6 de 6
SECOP II**

Período de pago: 24 de agosto 2023 a 23 de septiembre de 2023			Valor a pagar: \$3.333.750	
1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO				
Contrato No. y fecha: 1366 DEL 23 DE MARZO DE 2023		Tipo de contrato: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
Contratista: ALAN ARTURO SOTO PEREZ		NIT: 1094247035-1		
Correo: alan_asp@hotmail.com		Teléfono: 3017070732		
Objeto: 2023C-135 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO VETERINARIO PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO SERVICIO DE PROMOCION, PREVENION, VIGILANCIA Y CONTROL DE VECTORES Y ZONOSIS EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA, NORTE DE SANTANDER-PROGRAMA ZONOSIS.				
Duración: 6 meses		Fecha Inicio: 24 de marzo de 2023		Fecha Final: 23 de septiembre de 2023
Disp. Ptal. No. y fecha: 00001568 del 16 de marzo de 2023		Registro Ptal. No. y fecha: 00001619 del 23 de marzo de 2023		
Rubro Presupuestal: 2.1.2.3.2.02.02.008.19 Servicios prestados a las empresas y servicios de producción. Fuente recurso: 1.2.4.2.02-SGP-SALUD- SALUD-PUBLICA		Valor del contrato: \$20.002.500		
Forma de Pago: SEIS (6) PAGOS MENSUALES POR VALOR DE TRES MILLONES TRECIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M. C/TE. (\$ 3.333.750.00) CADA UNO.				
Número y tipo de cuenta: 824-933050-81 AHORROS			Entidad bancaria: BANCOLOMBIA	
2. DATOS DEL SUPERVISOR				
Nombre del Supervisor: LEONARDO ERNESTO DURÁN NAVARRO				
Dependencia: SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA		Cargo: SUBSECRETARIO DE SALUD PÚBLICA		
Correo: leonardo.duran@cucuta.gov.co		Teléfono: 3147314421		
3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	SANITAS	8626503088	AGOSTO-2023	\$ 169.700
SALUD	SANITAS	8626634663	SEPTIEMBRE-2023	\$ 169.700
PENSIÓN	PORVENIR	8626503088	AGOSTO-2023	\$ 217.300
PENSIÓN	PORVENIR	8626634663	SEPTIEMBRE-2023	\$ 217.300
A.R.L	POSITIVA	8626503088	AGOSTO-2023	\$ 33.100
A.R.L	POSITIVA	8626634663	SEPTIEMBRE-2023	\$ 33.100

	CONTRATACIÓN	Código: PA-04-01-M2-F1
		Versión:02
	ACTA DE PAGO	Fecha: 21/12/2022
		Página 2 de 3

4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS		
Entidad	N° Estampilla	Valor pagado

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del contrato	\$ 20.002.500
Valor Adicionales	\$ 0
Valor Total del Contrato	\$ 20.002.500
Valor Pagado	\$ 16.668.750
Valor Cobrado en el presente informe	\$ 3.333.750
Valor total ejecutado	\$ 20.002.500
Valor saldo por ejecutar	\$ 0

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo. **ALAN ARTURO SOTO PEREZ** con cedula de ciudadanía **1094247035** en mi calidad de contratista:

1. Certifico que cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual las cuales se encuentran descritas en el informe de cumplimiento.

2. Los documentos de soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión de acuerdo a la normatividad legal vigente, las estampillas correspondientes al valor cobrado.

3. Autorizo el pago en la cuenta bancaria registrada en la presente acta, de acuerdo a los documentos previamente enviados.

4. No he realizado cambios en mi Registro Único Tributario de acuerdo al documento registrado para el trámite de pagos ante la Alcaldía de Cúcuta.

5. Soy declarante de Impuesto de Renta: SI ____ NO ☒.

6. Que para efectos de la aplicación del artículo 383 del E.T., bajo gravedad de juramento certifico:

a. He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad pactada (Par. 2 Art. 383 ET). SI ____ NO ☒.

b. De aplicarme y considerarlo necesario, me comprometo a informar y allegar a la entidad para la depuración de la retención en la fuente los respectivos soportes, de acuerdo a los artículos 126 y 387 del E.T.



ALAN ARTURO SOTO PEREZ
CONTRATISTA

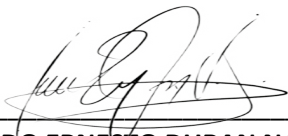
	CONTRATACIÓN	Código: PA-04-01-M2-F1
		Versión:02
	ACTA DE PAGO	Fecha: 21/12/2022
		Página 3 de 3

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, **LEONARDO ERNESTO DURAN NAVARRO** con cédula de ciudadanía **13.476.571**, en mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de cumplimiento, dentro del período de cobro;
los cuales reposan en el expediente del contrato que se encuentra en (oficina ordenadora) de la alcaldía de Cúcuta;
- 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social de conformidad con lo señalado en la ley 100 de 1993 ley 797 de 2003 y art. 41 de la ley 80 de 1993, para lo cual allegó los respectivos recibos de pago del periodo correspondiente, tal como lo exige el parágrafo 1° del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo el presente pago, a los 28 del mes de septiembre de 2023


LEONARDO ERNESTO DURAN NAVARRO
SUPERVISOR

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato designado por esta Secretaría, autorizó el presente pago,


FIRMA CON VALIDEZ PROVISIONAL
XIMENA MARGELA SÁNCHEZ ESTRADA
SECRETARIA DE DESPACHO - SECRETARÍA DE SALUD



**ALCALDÍA
DE SAN JOSÉ DE
CÚCUTA**



San José de Cúcuta, 28 de Septiembre de 2023

Doctor
NELSON ORLANDO MIRANDA RUIZ
Secretario de Despacho
Secretaría de Hacienda
Alcaldía de San José de Cúcuta

**ASUNTO: JUSTIFICACIÓN PRESENTACIÓN TARDÍA CUENTA DE COBRO
6 DE 6 ALAN ARTURO SOTO PEREZ**

Atento Saludo,

A través del presente documento me permito solicitar de su valiosa colaboración para que se realicen los trámites correspondientes con el fin de realizar la gestión administrativa competencia de su oficina frente al pago pendiente de la cuenta presentada por el contratista **ALAN ARTURO SOTO PEREZ** identificado con el documento **NIT 1094247035-1** para el objeto “2023C-135 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO VETERINARIO PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO SERVICIO DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE VECTORES Y ZONOSIS EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA, NORTE DE SANTANDER-PROGRAMA ZONOSIS.” con contrato número **1366** de fecha **13 DE MARZO DE 2023** por valor de **VEINTE MILLONES DOS MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.C C/TE (\$20.002.500)** y con Registro Presupuestal No. **00001619** de fecha **23 DE MARZO DE 2023** por valor de **\$ 20.002.500**.

La justificación de la tardía en la presentación a su despacho de la cuenta de cobro del contratista relacionado anteriormente, radica en que, aunque como supervisor se pudo constatar el cumplimiento de las actividades correspondientes al período de pago, tal como consta en los informes y actas suscritas; **para el trámite de los mismos se debió esperar la presentación por parte del contratista de los debidos SOPORTES requeridos para el pago el 6 DE 6 además de la realización de las correcciones propias del proceso de gestión de cobro**, lo que por razones ajenas a mi voluntad imposibilitó el procesamiento oportuno de la respectiva cuenta de cobro.

La anterior solicitud obedece a la imperiosa necesidad de continuar con el trámite correspondiente de pago de la cuenta; **cuenta 6 DE 6 por valor de \$ 3.333.750** y conforme a lo establecido mediante la circular 073 de 28 de diciembre de 2020 y la circular 002 de febrero de 2021 emitidas por su despacho.

Sin otro en particular agradezco su amable gestión,

Cordialmente;

LEONARDO ERNESTO DURAN NAVARRO
Supervisor del Contrato
Subsecretario de Salud Pública
Secretaria de Salud Municipal