



**ALCALDÍA
DE SAN JOSÉ DE
CÚCUTA**



San José de Cúcuta, 10 de noviembre 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
4 DE 6 CARLOS ALBERTO BONILLA SANCHEZ**

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 CARLOS ALBERTO BONILLA SANCHEZ identificado con el documento **NIT 1090426987-1** para el objeto **"2023C-331 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO SANCIONATORIO PARA EL DESARROLLO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD EN LA DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL PARA EL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA, NORTE DE SANTANDER"** con contrato número **2891** de fecha **29 DE JUNIO 2023** por valor de **VEINTE MILLONES DOS MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.C C/TE (\$20.002.500)** y con Registro Presupuestal No. **00003543** de fecha **28 DE JUNIO 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, se debieron al retraso y correcciones que tuvo el contratista para el pago de la planilla, 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; **requeridos para el pago el 4 DE 6** 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 4 de 6 por valor de \$ 3.614.909.64** 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;


KAREN ANDREA SUAREZ RON
SUPERVISOR DEL CONTRATO
INGENIERA AMBIENTAL-PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SALUD PUBLICA – SALUD AMBIENTAL

Secretaría de Salud Municipal
Alcaldía de San José de Cúcuta

 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. 04 de 06
SECOP II**

Período de pago: 29 de septiembre 2023 a 28 de octubre de 2023	Valor a pagar: \$3.614.909.64
--	-------------------------------

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 2891 del 28 junio de 2023		Tipo de contrato: Prestación de servicios
Contratista: CARLOS ALBERTO BONILLA SANCHEZ		NIT: 1090426987-1
Correo: carbonilla_01@hotmail.com		Teléfono: 3204634531
Objeto: 2023C-331 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO SANCIONATORIO PARA EL DESARROLLO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD EN LA DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL PARA EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER.		
Duración: 05 meses y 16 días	Fecha Inicio: 29 de junio de 2023	Fecha Final: 14 de diciembre del 2023
Disp. Ptal. No. y fecha: 00 003477 de 27 de junio 2023		Registro Ptal. No. y fecha: 00003543 de 28 de junio de 2023
Rubro Presupuestal: 2.1.2.3.2.02.02.008.19 Servicios prestados a las empresas y servicios de producción. 1.2.3.2.10.1 – COLJUEGOS CSF		Valor del contrato: \$20.002.500.00
Forma de Pago: Cinco (5) pagos mensuales por valor de tres millones seiscientos catorce mil novecientos nueve pesos 64/100 M. C/TE. (\$3,614,909.64) Cada uno y un pago de un millón novecientos veintisiete mil novecientos cincuenta y un pesos 80/100 M. C/TE. (\$1,927,951.80)		
Número y tipo de cuenta: 0550066300076677 cuenta de ahorros		Entidad bancaria: DAVIVIENDA

2. DATOS DEL SUPERVISOR				
Nombre Del Supervisor: Karen Andrea Suarez Ron				
Dependencia: secretaria pública – salud ambiental			Cargo: profesional universitario	
Correo electrónico: Karen.suarez@cucuta.gov.co			Teléfono: 3214464387	
3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	NUEVA EPS	4526052459	OCTUBRE	\$ 180.800
PENSIÓN	PORVENIR	4526052459	OCTUBRE	\$ 231.400
A.R.L	POSITIVA	4526052459	OCTUBRE	\$ 7.600

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

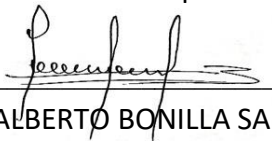
4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS		
Entidad	Nº Estampilla	Valor pagado
Prodesarrollo científico	N/A	N/A
IMRD	N/A	N/A

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	\$10.844.728.92
Valor Cobrado en el presente informe	\$3.614.909.64
Valor total ejecutado	\$14.459.638.56
Valor saldo por ejecutar	\$5.542.861.44

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA
<p>Yo. CARLOS ALBERTO BONILLA SANCHEZ con cedula de ciudadanía <u>1.090.426.987</u> en mi calidad de contratista:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 __X__. 6. Que para efectos de la aplicación del artículo 383 del E.T., bajo gravedad de juramento certifico: <ol style="list-style-type: none"> a. He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad pactada (Par. 2 Art. 383 ET). SI ____ NO __X__

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

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.



CARLOS ALBERTO BONILLA SANCHEZ
CONTRATISTA

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, **KAREN ANDREA RON SUAREZ** con cédula de ciudadanía **1.093.771.505**, 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 10 días del mes de noviembre de 2023.



KAREN ANDREA RON SUAREZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO

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 MARCELA SANCHEZ ESTRADA
SOLO PARA TRAMITE DE CONTRATOS 2023
SECRETARIA DE DESPACHO ORDENADOR