San José de Cúcuta, 08 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 3 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 3 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 3 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

PAGO No. 03 de 06
SECOP II

Período de pago: 29 de agosto 2023 a 28 de septiembre 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	4526052386	SEPTIEMBRE	$ 184.300
PENSIÓN	PORVENIR	4526052386	SEPTIEMBRE	$ 235.900
A.R.L	POSITIVA	4526052386	SEPTIEMBRE	$ 7.800

4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS		
Entidad	**N° 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	7.229.819.28
Valor Cobrado en el presente informe	3.614.909.64
Valor total ejecutado	10.844.728.92
Valor saldo por ejecutar	9.157.771.08

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo. **CARLOS ALBERTO BONILLA SANCHEZ** con cedula de ciudadanía 1.090.426.987 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.

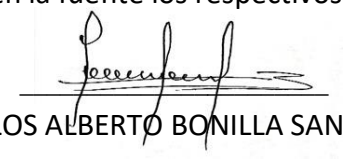
4. No he realizado cambios en mi Registro Único Tributario de acuerdo al documento registrado para el trámite de pagos ante la Alcaldía de Cúcuta.

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

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 __X__

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 CUMPLIMENTO 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 08 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,



XIMENA MARCELA SANCHEZ ESTRADA
SECRETARÍA DE DESPACHO ORDENADOR