PAGO No. 1 DE 3
SECOP II

Período de pago: 24 DE OCTUBRE AL 23 DE NOVIEMBRE	Valor a pagar: $ 3.990.000

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. y fecha: 3977 DEL 23 DE OCTUBRE 2023	Tipo de contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Contratista: KARLA YEHOBELY PEREZ MORENO	NIT: 60.450.245 - 6	
Correo: caya.108@gmail.com	Teléfono: 3112277714	
Objeto: 2023C-503 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO "DESARROLLO DE LAS COMPETENCIAS DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL EN SALUD PUBLICA" PARA EL PROGRAMA DE LEPRA EN LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CÚCUTA		
Duración: DOS (02) MESES Y 5 DIAS	Fecha Inicio: 24 DE OCTUBRE DE 2023	Fecha Final: 28 DE DICIEMBRE DE 2023
Disp. Ptal. No. y fecha: 00005355 DE 23 DE OCTUBRE DE 2023	Registro Ptal. No. y fecha: 00005753 DE 23 DE OCTUBRE DE 2023.	
Rubro Presupuestal: 2.1.2.3.2.02.02.009.19 – Servicios para la comunidad, sociales y personales.	Valor del contrato: OCHO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS 00/100 M. C/TE ($8.645.000).	
Forma de Pago: DOS (2) PAGOS MENSUALES POR VALOR DE TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS 00/100 M. C/TE. ($3.990.000.00) CADA UNO Y UN PAGO DE SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS 00/100 M. C/TE. (665.000.00).		
Número y tipo de cuenta: 260718986 - AHORROS	Entidad bancaria: BOGOTA	

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre Del Supervisor: LEONARDO ERNESTO DURAN NAVARRO	
Dependencia: SALUD PUBLICA - TB	Cargo: Subsecretario de Salud Pública
Correo electrónico: leonardo.duran@cucuta.gov.co	Teléfono: 3147314421

2. DATOS DEL SUPERVISORA ENCARGADA	
Nombre Del Supervisor: MARIA CRISTINA QUINTERO MARIÑO	
Dependencia: SALUD PUBLICA - TB	Cargo: Subsecretaria de Planeación en Salud
Correo electrónico: subsaludplaneacion@cucuta.gov.co	Teléfono: 300 7350985

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	SANITAS	4526967945	OCTUBRE	$205.400
PENSIÓN	PORVENIR	4526967945	OCTUBRE	$262.800
A.R.L	POSITIVA	4526967945	OCTUBRE	$40.100

4. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS

Entidad	N° Estampilla	Valor pagado

5. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$ 8.645.000
Valor Adicionales	$0
Valor Total del Contrato	$ 8.645.000
Valor Pagado	$0
Valor Cobrado en el presente informe	$3.990.000
Valor total ejecutado	$3.990.000
Valor saldo por ejecutar	$4.655.000

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo. **KARLA YEHOBELY PEREZ MORENO** con cedula de ciudadanía **60450245** 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.

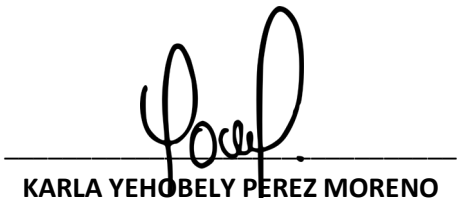
4. No he realizado cambios en mi Registro Único Tributario de acuerdo al documento registrado para el trámite de pagos ante la Alcaldía de Cúcuta.

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.



KARLA YEHOBELY PEREZ MORENO

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO 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 de las actividades realizadas del 24 de Octubre al 14 de noviembre de 2023.

LEONARDO ERNESTO DURAN NAVARRO
SUPERVISOR DEL CONTRATO

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, **MARIA CRISTINA QUINTERO MARIÑO** con cédula de ciudadanía **27.634.084**, 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 24 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 por entrega de cuenta tardía, a los 4 del mes de diciembre de 2023

MARIA CRISTINA QUINTERO MARIÑO
SUPERVISOR DEL CONTRATO ENCARGADA

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
SOLO PARA TRAMITE DE CONTRATOS 2023
SECRETARIO(A) DE DESPACHO ORDENADOR
XIMENA MARCELA SANCHEZ ESTRADA

San José de Cúcuta, 4 de diciembre 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 1 DE 3 KARLA YEHOBELY PEREZ MORENO*

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 **KARLA YEHOBELY PEREZ MORENO** identificado con el documento **NIT 60.450.245-6** para el objeto **"**2023C-503 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO "DESARROLLO DE LAS COMPETENCIAS DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL EN SALUD PUBLICA" PARA EL PROGRAMA DE LEPRA EN LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CÚCUTA**"** con contrato número **3977** de fecha **23 OCTUBRE DEL 2023** por valor de **OCHO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS 00/100 M.C C/TE ($8.645.000)** y con Registro Presupuestal No. **00005753** de fecha **23 DE OCTUBRE DE 2023** por valor de **$ $8.645.000.**

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 1 DE 3 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 1 DE 3 por valor de $ 3.990.000** 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;

MARIA CRISTINA QUINTERO MARIÑO
Supervisora Encargada
Secretaria de Salud Municipal