DATOS DEL CONTRATO O CONVENIO		
DEPENDENCIA	**SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO**	
ACTA No.	*05*	
FECHA DEL ACTA	02 de junio del 2022	
No. DE CONTRATO O CONVENIO Y FECHA	038 del 15 de enero del 2022	
TIPO DE CONTRATO Y/O CONVENIO	Prestación de servicios de apoyo a la gestión	
CONTRANTE O CONVENIANTE	Alcaldía Municipal de Málaga Santander	
OBJETO	"Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la implementación del programa de gestión documental en las diferentes unidades administrativas de la alcaldía de Málaga – Santander"	
CONTRATISTA O CONVENIDO	NOMBRE	Juan Pablo Espinel Nova
	C.C/ NIT	1.096.946.343
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	Juan Pablo Espinel Nova
	C.C	1.096.946.343
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	Oscar Miguel Joya Arenales
	CARGO	Alcalde Municipal
	C.C	13.924.612
SUPERVISOR O INTERVENTOR	NOMBRE	Edward Yohanni Carvajal Cáceres
	C.C	13.928.293

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO	$ 13.500.000	APORTE MUNICIPIO	*Aplica para convenios*
		APORTE CONVENIDO	*Aplica para convenios*
VALOR ADICIONADO	N/A	APORTE MUNICIPIO	*Aplica para convenios*
		APORTE CONVENIDO	*Aplica para convenios*
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO (CONTRATO) O DESEMBOLSO (CONVENIO) (____%)	N/A		
CDP	NÚMERO: 01-21-22		
	FECHA:06-01-2022		
CDP ADICIONAL	NÚMERO: N/A		
	FECHA: N/A		
RP	NÚMERO:01-38-22		
	FECHA:15-01-2022		
RP ADICIONAL	NÚMERO: N/A		
	FECHA: N/A		
PLAZO DEL CONTRATO O CONVENIO	Fecha de Inicio	16 de enero de 2022 ✓	
	Fecha de Finalización:	30 de junio de 2022 ✓	
	Nueva fecha de terminación:	N/A	
	Duración:	167 días o hasta el 30 junio del 2022	

MODIFICACIONES DEL CONTRATO O CONVENIO

Tipo de modificación	**No.**	**Tiempo**	**Fecha inicial**	**Fecha Final**
Suspensiones	N/A			
Prórrogas	N/A			
Tipo de modificación	**No.**	**Fecha de la adición**	**Valor adicionado**	**Valor total del contrato**
Adiciones	N/A			
Otras modificaciones	**No.**	**Fecha de la modificación**	**Observaciones**	
Cesión/ Otros/ Aclaraciones	N/A			

GARANTÍAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO:

Aseguradora	**Amparo**	**No. Póliza**	**Vigencia**		**Valor Asegurado**
			Desde	**Hasta**	
N/A					

FECHA APROBACIÓN DE POLIZAS: N/A

DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO O DESEMBOLSO DE CONVENIO

PERIODO DE COBRO (Contrato) o DE EJECUCIÓN (Convenio)	DESDE: 01 de mayo de 2022
	HASTA: 31 de mayo de 2022
VALOR A COBRAR (Contrato) o DE DESEMBOLSO (Convenio)	**DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS ($ 2.445.000)**

ANTICIPO AMORTIZADO	N/A
PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	

PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
MAYO 2022	23/05/2022	4447815762	$ 1.000.000

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nueva EPS	Porvenir	Positiva seguros
VR PAGADO $ 125.000	VR PAGADO $ 160.000	VR PAGADO $ 5.300

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Málaga, se reunieron **EDWARD YOHANNI CARVAJAL CÁCERES** quien actúa en calidad de secretario y/o jefe de Oficina secretaria general y de Gobierno, y a la vez como supervisor, y por la otra **JUAN PABLO ESPINEL NOVA** quien actúa en nombre y representación propia, con el fin de entregar y recibir el informe de avance de ejecución del Contrato.

2. El contratista **JUAN PABLO ESPINEL NOVA** acreditó el pago de la seguridad social integral efectuado mediante la planilla No. **4447815762** de **mayo relacionada.**

3. El contratista **JUAN PABLO ESPINEL NOVA** ha ejecutado las actividades estipuladas en el contrato 038 de acuerdo a las especificaciones técnicas y a satisfacción según informe de cumplimiento de obligaciones contractuales, las cuales fueron aprobadas por el señor secretario general y de gobierno Dr. **EDWARD YOHANNI CARVAJAL CÁCERES**

4. El supervisor Dr **EDWARD YOHANNI CARVAJAL CÁCERES** autoriza el quinto pago de las actividades realizadas, de acuerdo con el siguiente detalle:

Valor ejecutado en la presente acta:	**$ 2.445.000**
Valor IVA:	**-----**
Menos amortización del anticipo/ Menos pago anticipado	
Valor bruto ejecutado a pagar (Contrato) o desembolso (Convenio)	**$ 2.445.000**

5. Se adhiere y anula estampilla(s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO HOSPITAL	**2502200343045**	**$ 48.900**
PRO UIS	**2502200343045**	**$ 48.900**
ORDENANZA 012	**2502200343045**	**$ 9.780**

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Málaga- Santander a los dos (2) día del mes de junio de dos mil veintidós (2022)

Supervisor y/o interventor

EDWAR YOHANNI CARVAJAL CÁCERES
Supervisor y/o interventor

Contratista y/o convenio

JUAN PABLO ESPINEL NOVA
Representación propia
Contratista y/o convenio