DATOS DEL CONVENIO			
DEPENDENCIA	***SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL***		
ACTA No.	*001*		
FECHA DEL ACTA	*18 de agosto del 2022*		
No. DE CONTRATO O CONVENIO Y FECHA	205-2022		
TIPO DE CONVENIO	CONVENIO SOLIDARIO		
CONTRANTE O CONVENIANTE	ALCALDIA MUNICIPAL DE MALAGA- SANTANDER		
OBJETO	CONVENIO DE ASOCIACION PARA AUNAR ESFUERZOS Y VOLUNTADES ENTRE EL MUNICIPIO DE MALAGA Y LA ESCUELA DEPORTIVA FORTALEZA PARA PARTICIAPAR EN EL TORNEO DE FUTBOL CATEGORIA SUB 16 LIGA SANTANDEREANA DE FUTBOL 2022		
CONTRATISTA O CONVENIDO	**NOMBRE**	ESCUELA DEPORTIVA FORTALEZA MALAGA	
	NIT	NIT. 900.916.847-8	
REPRESENTANTE LEGAL	**NOMBRE**	TARAZONA BAEZ GERMAN RAUL	
	CC	13.929.927	
ORDENADOR DEL GASTO	**NOMBRE**	**OSCAR MIGUEL JOYA ARENALES**	
	CARGO	ALCALDE MUNICIPAL	
	CC	13.924.612 DE MALAGA	
SUPERVISOR O INTERVENTOR	**NOMBRE**	**MARINA DUGARTE DE MENESES**	
	CC	28239002	
VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO	$22.100.000	**APORTE MUNICIPIO**	$17.000.000
		APORTE CENTRO	*$5.100.000*
CDP	**NÚMERO**: 07-48-22		
	FECHA: 19 de julio de 2022		
RP	**NÚMERO**: 08-10-22		
	FECHA: del 04 de Agosto de 2022		
PLAZO DEL CONVENIO	**DESDE**: 04 **de agosto de 2022**		
	HASTA: 02 **de agosto de 2022**		

DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO O DESEMBOLSO DE CONVENIO		
PERIODO DE COBRO DE	**DESDE**: 04 **de agosto de 2022**	
	HASTA: 02 **de septiembre de 2022**	

EJECUCIÓN CONVENIO					
VALOR A COBRAR DELCONVENIO	**OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($8.500.000)**				
PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	**Periodo cotizado**	**FECHA DE PAGO**	**No. Planilla**	**CCF**	
	JULIO	**14-07-2022**	**7845434370**		
	Entidad de Salud	**Admón. de fondo pensiones**	**ARL**	**CCF**	
	SALUD TOTAL	**PORVENIR**	**COLMENA**	**COMFENA**	**PARAFISC**
	$125.000	**$160.000**	**$5.300**	**$0**	**$0**

1. En la ciudad de Málaga, se reunieron **MARINA DUGARTE DE MENESES**, quien actúa como Secretaria De Desarrollo Económico y Social, y a la vez como supervisor, y por la otra parte, TARAZONA BAEZ GERMAN RAUL quien actúa en nombre y representación ESCUELA DEPORTIVA FORTALEZA MALAGA.

2. El Contratista Convenido acreditó el pago de la seguridad social integral efectuado mediante la planilla, **7845434370, certificación** relacionada.

3. El Supervisor autoriza el pago anticipado del Convenio de las actividades a realizar, de acuerdo con el siguiente detalle:

Valor pago anticipado acta:	**$8.500.000**
Valor IVA:	
Valor pago anticipado (Convenio)	**$8.500.000**

4. Se adhiere y anula estampilla(s):

ESTAMPILLA	**No. 2502200484307**	**VALOR**
	Pro-uis	$170.000
	Pro hospital	$170.000
	Ordenanza	$340.000
	TOTAL	**$374.000**

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Málaga a los 18 día del mes de Agosto del 2022

MARINA DUGARTE DE MENESES
Supervisor

GERMAN RAÚL TARAZONA BÁEZ
Representante Legal