

 ALCALDÍA DE MÁLAGA NIT. 090.205.229-1	GESTIÓN DE CUENTAS		Código: 223-21-01			
	ACTA DE PAGO		Versión: 02			
			Fecha: 15.06.2024			
DATOS DEL CONTRATO / CONVENIO						
ACTA N°		FINAL	DEPENDENCIA: SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO			
FECHA DEL ACTA		26/12/2025	CONTRATANTE/CONVENIANTE: ALCALDIA MUNICIPAL DE MÁLAGA - SANTANDER			
CONTRATO N°:		305	DE	2.025	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	30/09/2025
TIPO DE CONTRATO:		SUMINISTRO				
OBJETO DEL CONTRATO:		SUMINISTRO DE ALIMENTACION AL PERSONAL DE APOYO, COMISION Y SERVICIOS EXTRAORDINARIOS EN EL MUNICIPIO DE MALAGA SANTANDER, CON EL FIN DE FORTALECER LA SEGURIDAD Y LA CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE MALAGA SANTANDER				
CONTRATISTA/CONVENIDO:		LEIDY CHAPARRO SUÁREZ		C.C/NIT:	1.096.951.829	
REPRESENTANTE LEGAL:		N/A		C.C/NIT:	N/A	
ORDENADOR DEL GASTO:		RUBÉN DARÍO MORENO MÉNDEZ		C.C/NIT:	91.255.736	
SUPERVISOR O INTERVENTOR:		ELIZABETH CRISTINA GUARÍN LIZCANO		C.C/NIT:	1.096.947.481	
VALOR DEL CONTRATO:		\$ 25.335.000,00		APORTE MUNICIPIO:	\$ 25.335.000,00	
				APORTE CONVENIO:	\$ 0,00	
VALOR ADICIONADO:		\$ 0,00		APORTE MUNICIPIO:	\$ 0,00	
				APORTE CONVENIO:	\$ 0,00	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO:		N/A				
N° CDP:		09-2-25		FECHA:	01/09/2025	
N° CDP ADICIONAL:		N/A		FECHA:	N/A	
N° RP:		10-9-25		FECHA:	01/10/2025	
N° RP ADICIONAL:		N/A		FECHA:	N/A	
FECHA DE INICIO:		1/10/2025		FECHA DE TERMINACION:	27/12/2025	
DURACION:		HASTA EL 27 DE DICIEMBRE O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO		NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	N/A	
MODIFICACIONES DEL CONTRATO O CONVENIO						
TIPO DE ACTUACIÓN	No.	TIEMPO	FECHA INICIAL	FECHA FINAL		
SUSPENSIONES	N/A	N/A	N/A	N/A		
PRORROGAS	N/A	N/A	N/A	N/A		
ADICIONES	N/A	N/A	N/A	N/A		
CESIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A		
ACLARACIONES	N/A	N/A	N/A	N/A		
OTROS	N/A	N/A	N/A	N/A		
GARANTÍAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO						
ASEGURADORA	AMPARO	No. POLIZA	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO	
			DESDE	HASTA		
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	CUMPLIMIENTO	400-47-994000110329	1/10/2025	27/06/2026	\$ 2.533.500,00	
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	CALIDAD DEL SERVICIO	400-47-994000110329	1/10/2025	27/06/2026	\$ 2.533.500,00	
FECHA DE APROBACIÓN DE POLIZA:		1/10/2025				
DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO O DESEMBOLSO DE CONVENIO						
PERIODO DE COBRO	DESDE	01 DE DICIEMBRE DE 2025				
	HASTA	26 DE DICIEMBRE DE 2025				
VALOR A COBRAR	QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE (\$ 572.500,00)					
ANTICIPO AMORTIZADO	N/A					
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL						

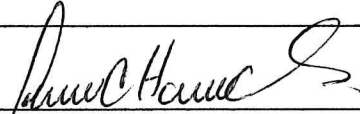
 ALCALDÍA DE MÁLAGA NIT. 890.205.229-1	GESTIÓN DE CUENTAS		Código: 223-21-01	
	ACTA DE PAGO		Versión: 02	
			Fecha: 15.06.2024	
CONCEPTO PAGOS	VALOR	FECHA DE PAGO		15/12/2025
VALOR A COBRAR	\$ 572.500,00	NOMBRE DE LA ENTIDAD		NÚMERO DE PLANILLA
APORTES A SALUD (*)	\$ 178.000,00	EPS	SALUD TOTAL EPS	7997450374
APORTES A PENSIÓN (*)	\$ 227.800,00	AFP	PORVENIR	7992478629
APORTES A RIESGOS LABORALES (*)	\$ 7.500,00	ARL	POSITIVA	7992478629

CONSTANCIAS															
1. En la ciudad de Málaga, se reunieron ELIZABETH CRISTINA GUARÍN LIZCANO quien actúa en calidad de supervisor, y por la otra LEIDY CHAPARRO SUÁREZ 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 acreditó el pago de la seguridad social integral efectuado mediante la planilla N° 7997450374 relacionada. 3. El contratista ha ejecutado las actividades estipuladas en el CONTRATO 305 DE 2025 de acuerdo a las especificaciones técnicas y a satisfacción según informe de cumplimiento de obligaciones contractuales, las cuales fueron aprobadas por el supervisor ELIZABETH CRISTINA GUARÍN LIZCANO. 4. En el presente contrato queda un saldo a favor de Municipio de Málaga por valor de VEINTE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE (\$20.640.500,00) y que se relacionarán en el acta de liquidación contractual. 4. El Supervisor ELIZABETH CRISTINA GUARÍN LIZCANO autoriza el pago de las actividades realizadas, de acuerdo con el siguiente detalle: VALOR EJECUTADO EN LA PRESENTE ACTA: \$ 572.500,00 VALOR DE IVA: \$ 0,00 Menos amortización del anticipo/ Menos pago anticipado: \$ 0,00 VALOR BRUTO EJECUTADO A PAGAR (Contrato) / DESEMBOLSO (Convenio): \$ 572.500,00 5. Se adhiere y anula estampilla(s): <table><tr><td>PAGO DE ESTAMPILLA</td><td>No. ESTAMPILLA</td><td>VALOR</td></tr><tr><td>PRO HOSPITAL</td><td>2502500863443</td><td>\$ 11.500,00</td></tr><tr><td>PRO UIS</td><td>2502500863443</td><td>\$ 11.500,00</td></tr><tr><td>ORDENANZA 012</td><td>2502500863443</td><td>\$ 2.300,00</td></tr></table>				PAGO DE ESTAMPILLA	No. ESTAMPILLA	VALOR	PRO HOSPITAL	2502500863443	\$ 11.500,00	PRO UIS	2502500863443	\$ 11.500,00	ORDENANZA 012	2502500863443	\$ 2.300,00
PAGO DE ESTAMPILLA	No. ESTAMPILLA	VALOR													
PRO HOSPITAL	2502500863443	\$ 11.500,00													
PRO UIS	2502500863443	\$ 11.500,00													
ORDENANZA 012	2502500863443	\$ 2.300,00													

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Málaga - Santander a los veintiséis (26) días del mes de diciembre de 2025,



ELIZABETH CRISTINA GUARÍN LIZCANO
Supervisor y/o interventor



LEIDY CHAPARRO SUÁREZ
RL del Contratista o Representación Propia