EMPRESAS PÚBLICAS MUNICIPALES DE MÁLAGA

ACTA DE TERMINACION
CONTRATO No. 009-2025
(Del 20 de enero del 2025)

CONTRATO DE	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
CONTRATANTE	EMPRESAS PÚBLICAS MUNICIPALES DE MÁLAGA
NIT	890.205.049-0
REPRESENTANTE LEGAL	CINDY YOHANA BARAJAS ZARATE
IDENTIFICACION	1.096.948.152 DE MALAGA
CONTRATISTA	LOAM 99 CONSULTORES S.A.S
NIT	901184024-4
REPRESENTANTE LEGAL	LUIS ARLEY LOPEZ ESTUPIÑAN
IDENTIFICACION	4.253.474 DE SOATA - BOYACA
OBJETO	ASESORIA TARIFARIA, ACTUALIZACION PGR, CÁLCULO DEL INDICADOR ÚNICO SECTORIAL IUS, Y TABLERO DE PLANEACION EN LAS EMPRESAS PÚBLICAS MUNICIPALES DE MÁLAGA
DOMICILIO CONTRACTUAL	MÁLAGA – SANTANDER
VALOR	SESENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($64.975.000 INCLUIDO IVA)
PLAZO	HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2025 A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	20 DE ENERO DEL 2025
FECHA DE INICIO	20 DE ENERO DEL 2025
SUPERVISOR	MARIA YOHEN RAMIREZ HERNANDEZ

En las instalaciones de las EMPRESAS PÚBLICAS MUNICIPALES DE MÁLAGA - EPMM ESP, a los treinta (30) días del mes de diciembre del 2025, se reunieron: **CINDY YOHANA BARAJAS ZÁRATE**, mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.096.948.152 de Málaga Santander, quien actúa en su condición de gerente, de conformidad con el contenido del Resolución Administrativa No. 281 de fecha diecisiete (17) de junio de 2025, expedida por el alcalde Municipal de Málaga, **MARIA YOHEN RAMIREZ HERNANDEZ,** identificada con cedula de ciudadanía No. 63.393.974 de Málaga – Santander, titular del cargo: **PROFESIONAL** quien ejerce en condición de supervisor del contrato No. 009-2025, **LUIS ARLEY LOPEZ ESTUPIÑAN**, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 4.253.474 de Soata – Boyacá , representante legal de la empresa: **LOAM 99 CONSULTORES S.A.S** identificada Nit: 901184024-4 en calidad de contratista, con el fin de firmar la presente **ACTA DE TERMINACION DEL CONTRATO DE *PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 009-2025*.**

CONSIDERANDO

1. Que entre las partes se celebró el contrato de **prestación de servicios el día 20 de enero del 2025.**

2. Que el valor total del Contrato asciende a la suma de: **SESENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($64.975.000 INCLUIDO IVA)**

3. Que el contratista manifiesta estar a paz y salvo por todo concepto generado por la ejecución de este contrato y exonera de toda reclamación a las **EMPRESAS PÚBLICAS MUNICIPALES DE MÁLAGA - EPMM ESP.**

4. Que el contratista cumplió a cabalidad con la ejecución del objeto del contrato No. 009-2025.

5. Que en virtud de lo anterior:

ACUERDAN:

1. *Terminar el presente contrato de acuerdo con la siguiente relación:*

BALANCE DEL CONTRATO:

ITEM	***VALOR DEL CONTRATO***	***PAGOS***
VALOR CONTRATO INICIAL	***$64.975.000 M/CTE***	
VALOR PAGOS REALIZADOS	***.....***	***$64.975.000 M/CTE***
VALOR A PAGAR INFORME DE SUPERVISION FINAL	***.....***	***$0 M/CTE***
SALDO A FAVOR DE LA EMPRESA	***.....***	***$0 M/CTE***
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	***.....***	***$0 M/CTE***
SUMAS IGUALES	***$64.975.000 M/CTE***	***$64.975.000 M/CTE***

2. Que el contratista se encuentra al día con sus obligaciones sobre el cumplimiento con el pago oportuno de los aportes a los sistemas de Seguridad Social Integral.

PERIDO DE COTIZACIÓN	***PANILLA***	***FECHA DE PAGO***
Noviembre – Diciembre 2025	*92113994*	*05/12/2025*

3. Por lo anterior las partes de común acuerdo suscriben la presente Acta de Terminación del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 009-2025**

Para constancia se firma por los que en ella intervienen, en la ciudad de Málaga – Santander, el día treinta (30) de diciembre del 2025.

LA EMPRESA,

CINDY YOHANA BARAJAS ZARATE
C.C. 1.096.948.152 de Málaga

EL SUPERVISOR,

MARIA YOHEN RAMIREZ HERNANDEZ
C.C. No. 63.393.974 de Málaga

EL CONTRATISTA,

LUIS ARLEY LOPEZ ESTUPIÑAN
C.C. 4.253.474 de Soata
R.L. Contratista

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901184024-4	LOAM99 CONSULTORES S.A.S	Car. 5 B 1 22	3204937856	loam99consultores@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOYACÁ	TUNJA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	05/12/2025	92113994	$490.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	80.000	0		0		0	0	0	0	80.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	10.500				10.500	0	0	10.500			105	10.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	80.000	0	0	80.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	80.000	80.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500
CCF	1	80.000	80.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	490.500	490.500

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901184024-4	LOAM99 CONSULTORES S.A.S		Car. 5 B 1 22	3204937856	loam99consultores@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOYACÁ	TUNJA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	05/12/2025	92113894	$490.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dotación	Aprendiz	Extranjero	Cotiz. pensión	Actividad	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	4253474	LOPEZ ESTUPINAN LUIS ARLEY	1	0			5																X	230601	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-4	2.000.000	1	10.000	CCF10	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información