| | | |
|---|---|---|
| | **EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE MÁLAGA NIT: 890205049-0** | Código:GCC.P01-F01 |
| | | Versión: 2 |
| | **INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS** | Fecha: 09/03/2022 |

**FECHA:** 25-feb-26

**1. DATOS GENERALES**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATO No.** | 022-2026 | | | **FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** | 30-ene-26 |
| **OBJETO:** | SERVICIO DE PODAS Y CORTE DE CESPED | | | | |
| **CONTRATISTA:** | AGUSTIN ROA CASTELLANOS | | | | |
| **SUPERVISOR:** | FREDY LEONARDO ESPINEL RODRIGUEZ | | | | |
| **DEPENDENCIA:** | SECRETARIA GENERAL | | | | |
| **FECHA DE INICIO:** | 30-ene-26 | **FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:** | 31-mar-26 | **VALOR DEL CONTRATO** | $ 7.400.000 |

**2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **INFORME No.** | 1 | **PERIODO DEL INFORME:** | FEBRERO |

Poda y corte de césped de las áreas y sitios públicos delimitados en el PGIRS.

Podas de árboles de acuerdo al censo del PGIRS.

Recogida de materiales producto del corte de césped y poda de los árboles.

Velar por el cuidado y embellecimiento de las zonas verdes delimitadas dentro del PGIRS.

**3. SEGURIDAD SOCIAL**

| | |
|---|---|
| **VALOR DE LOS HONORARIOS DEL PERIODO:** | $ 3.700.000 |

| SERVICIO | ENTIDAD ASEGURADORA | MES PAGADO | No. PLANILLA | FECHA DE PAGO | VALOR MÍNIMO A PAGAR | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Salud | SANITAS | FEBRERO | 1750145581 | 2/02/2026 | $ 211.600 | $ 211.600 |
| Pensión | PORVENIR | FEBRERO | 1750145581 | 2/02/2026 | $ 270.900 | $ 270.900 |
| **Total** | | | | | **$ 482.500** | **$ 482.500** |

**FIRMA CONTRATISTA**

Agustin Roa Castellanos

| | |
|---|---|
| **Anexos** | planilla de seguridad social, estampillas, cuenta de cobro |
| **CÉDULA:** | 13,926,510 DE MALAGA |

# INFORME 01 DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO No. 022-2026 CELEBRADO ENTRE LAS EMPRESAS PÚBLICAS MUNICIPALES Y AGUSTIN ROA CASTELLANOS

| | |
|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO** | **PRESTACION DE SERVICIOS** |
| **CONTRATO No.** | **022-2026** |
| **CONTRATISTA** | **AGUSTIN ROA CASTELLANOS** |
| **OBJETO** | **SERVICIO DE PODAS Y CORTE DE CESPED** |
| **VALOR TOTAL** | **CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS ($7.400.000)** |
| **PLAZO** | **HASTA EL 31 DE MARZO DE 2026 A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO** |
| **PERIODO A SUPERVISAR** | **FEBRERO** |
| **FECHA DE INICIO** | **30 DE ENERO DE 2026** |
| **FECHA DE TERMINACION** | **31 DE MARZO DE 2026** |
| **FORMA DE PAGO** | **PAGOS MENSUALES** |
| **NUMERO DE PAGO** | **01** |

| ACTIVIDADES DEL CONTRATO | DESCRIPCIÓN | EVIDENCIA |
|---|---|---|
| 1. Poda y corte de césped de las áreas y sitios públicos delimitados en el PGIRS, relacionados en los puntos 2.2.1 descrito en los estudios previos. | Se realizan podas en los barrios Esperanza, vista hermosa, villandalucia, paso peatonal vía universidad. |  |

| | | |
|---|---|---|
| 2. Recogida de materiales producto del corte de césped y poda de los árboles, siempre que estos lo permitan por sus condiciones. | Se realiza la recoleccion de producto de corte de cesped y poda. |  |
| 3. Realizar el pesaje de los residuos vegetales generados producto de la actividad. | Se realizo la actividad. |  |
| 4. Las E.P.M.M. facilitará al contratista una guadañadora para el buen uso por parte del trabajador, quien se compromete a realizar el debido mantenimiento y proporcionar los insumos necesarios para la operación de esta. | Se hace uso y cuidado de la guadañadora STILL F380. |  |

<table>
<tr>
<td>5.El contratista se compromete a aportar las herramientas e insumos necesarios para el desarrollo de las actividades contratadas, así mismo debe asumir los ítems establecidos en el punto 2.2.2 descrito en los estudios previos.</td>
<td>Se suministran los insumos y herramientas necesarios para el cumplimiento de las actividades.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>6. Usar correctamente los elementos de protección personal con ocasión de la ejecución de las actividades contratadas.</td>
<td>Se hace uso de los elementos de proteccion personal para el cumplimiento de las actividades.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>7. Presentar informe al supervisor acerca del desarrollo de cada una de las labores encomendadas junto con la planilla de seguridad social debidamente pagada, las estampillas y los demás soportes requeridos para acceder al pago, a fin de permitir la evaluación de las actividades contratadas.</td>
<td>Se presenta informe mensual con el cumplimiento de las actividades.</td>
<td>
INFORME 01 DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO No. 022-2026 CELEBRADO ENTRE LAS EMPRESAS PÚBLICAS MUNICIPALES Y AGUSTIN ROA CASTELLANOS
<table>
<tr><td>TIPO DE CONTRATO</td><td>PRESTACION DE SERVICIOS</td></tr>
<tr><td>CONTRATO No.</td><td>022-2026</td></tr>
<tr><td>CONTRATISTA</td><td>AGUSTIN ROA CASTELLANOS</td></tr>
<tr><td>OBJETO</td><td>SERVICIO DE PODAS Y CORTE DE CESPED</td></tr>
<tr><td>VALOR TOTAL</td><td>CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS ($7.400.000)</td></tr>
<tr><td>PLAZO</td><td>HASTA EL 31 DE MARZO DE 2026 A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO</td></tr>
<tr><td>PERIODO A SUPERVISAR</td><td>FEBRERO</td></tr>
<tr><td>FECHA DE INICIO</td><td>30 DE ENERO DE 2026</td></tr>
<tr><td>FECHA DE TERMINACION</td><td>31 DE MARZO DE 2026</td></tr>
<tr><td>FORMA DE PAGO</td><td>PAGOS MENSUALES</td></tr>
<tr><td>NUMERO DE PAGO</td><td>01</td></tr>
</table>
<table>
<tr><th>ACTIVIDADES DEL CONTRATO</th><th>DESCRIPCIÓN</th><th>EVIDENCIA</th></tr>
<tr><td>1. Poda y corte de césped de las áreas y sitios públicos delimitados en el PGIRS, relacionados en los puntos 2.2.1 descrito en los estudios previos.</td><td>Se realizan podas en los barrios Esperanza, vista hermosa, villandalucia, paso peatonal vía universidad.</td><td></td></tr>
</table>
</td>
</tr>
</table>

Pago de la seguridad social:

| PERIODO DE COTIZACIÓN | FECHA DE PAGO | Nro. PLANILLA INTEGRADA | INGRESO BASE DE COTIZACIÓN |
|---|---|---|---|
| **FEBRERO** | **02/02/2026** | **1750145581** | **$ 1.750.905** |
| **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD** | **ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES** | | |
| **SANITAS** | **PORVENIR** | | |
| **VR PAGADO $211.600** | **VR PAGADO: $270.900** | | |

Se adhiere y anula estampilla(s):

| ESTAMPILLA | Numero | VALOR: $162.800 |
|---|---|---|
| PRO HOSPITAL | **2502600131761** | $ 74.000 |
| PRO UIS | **2502600131761** | $ 74.000 |
| ORDENANZA 012 | **2502600131761** | $ 14.800 |

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Málaga – Santander a los (25) días del mes de febrero del Dos Mil veintiséis (2026).

Agustin Roa Castellanos

AGUSTIN ROA CASTELLANOS
CONTRATISTA EPMMM

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

| | |
|---|---|
| N. OS: 9627599679 | DV: 197828 |
| Cliente: | 110263 PILA RECAUDO |
| Fecha: | 02/02/2026 11:55:54 |
| PAP: | 994334 |
| Identificacion: | 1392651 |
| Nombre: | AGUSTIN |
| Apellido 1: | ROA |
| Apellido 2: | CASTELLANOS |
| TIPO DOCUMENTO: | CEDULA DE CIUDADANIA |
| TELEFONO: | 6616839 |
| Codigo Planilla: | 1750145581 |
| Periodo Pago: | 202602 |
| Valor Comision: | 0 |
| Valor Iva Comision: | 0 |

Referencia: 1392651O Valor: $482.500,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 13926510 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | AGUSTIN ROA CASTELLANOS | ROA CASTELLANOS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SAN JOSE DE MIRANDA | DEPARTAMENTO: | SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | CR 3 2 A 37 | TELÉFONO: | 6616839 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **1750145581** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | febrero | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | febrero |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2026 | SALUD: | AÑO: | 2026 |

## INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

| FECHA LIMITE DE PAGO | DIAS DE MORA | VALOR DE LA MORA | VALOR POR PAGAR |
|---|---|---|---|
| 2026/03/04 | 0 | $ 0 | $ 482.500 |
| 2026/03/05 | 1 | $ 400 | $ 482.900 |
| 2026/03/06 | 2 | $ 700 | $ 483.200 |
| 2026/03/09 | 5 | $ 1.600 | $ 484.100 |
| 2026/03/10 | 6 | $ 2.000 | $ 484.500 |
| 2026/03/11 | 7 | $ 2.300 | $ 484.800 |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | | | | | | | | | | | | | | |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002248088 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 270.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 270.900** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002514406 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 211.600 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 211.600** |

**TOTAL POR PAGAR: $ 482.500**

Powered by CamScanner



**Banco Agrario de Colombia**

*Crecer juntos* es posible

Corresponsal: MALAGA

TRANSACCION EXITOSA

Fecha Efectiva de la Transaccion
02/25/2026

Tipo Transaccion:
Recaudo en Efectivo

Numero de Operacion: 805844897
Numero Autorizacion: 171811

Numero cuenta: ********0685
Codigo convenio: 21239
Referencia 1: 02502600131761
Nombre:21239 SIST Y COMPU ORDENA

Valor recaudo: $14.800,00

Estimado cliente el costo de esta transaccion es de:
$0,00

Apreciado Cliente, favor revisa que la transaccion solicitada sea igual a la impresa en este recibo. En caso de cualquier reclamo o inquietud favor comunicarse en Bogota al 594850 o gratis en el resto del pais a 01 8000915000 o a la pagina de Internet www.bancoagrario.gov.co

Terminal: 00018268

02/25/2026 14:06:42

Powered by CamScanner



Banco Agrario de Colombia

Crecer juntos es posible

Corresponsal: MALAGA

TRANSACCION EXITOSA

Fecha Efectiva de la Transaccion
02/25/2026

Tipo Transaccion:
Recaudo en Efectivo

Numero de Operacion: 805843477
Numero Autorizacion: 137789

Numero cuenta: ********1731
Codigo convenio: 21240
Referencia 1: 02502600131761
Nombre:
21240 ESTAMPILLAS DEPARTAMENT

Valor recaudo: $148.000,00

Estimado cliente el costo de esta transaccion es de:
$0,00

Apreciado Cliente, favor revisa que la transaccion solicitada sea igual a la impresa en este recibo. En caso de cualquier reclamo o inquietud favor comunicarse en Bogota al 594850 o gratis en el resto del pais a 01 8000915000 o a la pagina de Internet www.bancoagrario.gov.co

Terminal: 00018268

02/25/2026 14:05:43

Powered by CamScanner

# Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
**2502600131761**

Contribuyente

**Trámite** CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $74.000 |
| PRO UIS | $74.000 |
| **Total** | **$148.000** |
| Ordenanza 012 | $14.800 |
| **Total a Pagar** | **$162.800** |

**Contribuyente** Tipo de Doc. C.C. Número 13926510
Nombre AGUSTIN ROA CASTELLANOS
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)7709998038639(8020)02502600131761(3900)000000000162800(96)20260226

| | |
|---|---|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 7.400.000 |
| FECHA CONTRATO | 30/01/2026 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 3.700.000 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | DSFE745 |
| VALOR BASE | 3.700.000 |
| NRO. CONTRATO | 022 |

**Fecha de Expedición** 2026/02/25 **Fecha Limite de Pago** 2026/02/26

Con destino a: **Empresa Pública de Málaga - MALAGA**

---

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
**Recaudo de Estampillas** Recibo Nº **2502600131761**

**Trámite** CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Empresa Pública de Málaga - MALAGA**

Tipo de Doc. C.C. Número: 13926510
Nombre: AGUSTIN ROA CASTELLANOS
Dirección: Teléfono:

| | |
|---|---|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 7.400.000 |
| FECHA CONTRATO | 30/01/2026 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 3.700.000 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | DSFE745 |
| VALOR BASE | 3.700.000 |
| NRO. CONTRATO | 022 |

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $74.000 |
| PRO UIS | $74.000 |
| **Total** | **$148.000** |
| Ordenanza 012 | $14.800 |
| **Total a Pagar** | **$162.800** |

---

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
**Recaudo de Estampillas** Recibo Nº **2502600131761**

**Trámite** CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Empresa Pública de Málaga - MALAGA**

**Total a Pagar** **$162.800**

**Fecha de Expedición** 2026/02/25 **Fecha Limite de Pago** 2026/02/26

| | |
|---|---|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 7.400.000 |
| FECHA CONTRATO | 30/01/2026 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 3.700.000 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | DSFE745 |
| VALOR BASE | 3.700.000 |
| NRO. CONTRATO | 022 |

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $74.000 |
| PRO UIS | $74.000 |
| **Total** | **$148.000** |
| Ordenanza 012 | $14.800 |

---

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
**Recaudo de Estampillas** Recibo Nº **2502600131761**

**Trámite** CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Empresa Pública de Málaga - MALAGA**

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $74.000 |
| PRO UIS | $74.000 |
| **Total** | **$148.000** |
| Ordenanza 012 | $14.800 |
| **Total a Pagar** | **$162.800** |

**Contribuyente** Tipo de Doc. C.C. Número 13926510
Nombre AGUSTIN ROA CASTELLANOS
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)8902012356005(8020)02502600131761(3900)000000000148000(96)20260226

| | |
|---|---|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 7.400.000 |
| FECHA CONTRATO | 30/01/2026 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 3.700.000 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | DSFE745 |
| VALOR BASE | 3.700.000 |
| NRO. CONTRATO | 022 |

**Fecha de Expedición** 2026/02/25
**Fecha Limite de Pago** 2026/02/26

---

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
**Recaudo de Estampillas** Recibo Nº **2502600131761**

**Con ribuyen e** Tipo de Doc. C.C. Número 13926510
Nombre AGUSTIN ROA CASTELLANOS
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

**Trámite** CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Empresa Pública de Málaga - MALAGA**

**Fecha de Expedición** 2026/02/25

**Total a Pagar** **$162.800**

(415)8902012356005(8020)02502600131761(3900)000000000148000(96)20260226

(415)8902012356006(8020)02502600131761(3900)000000000014800(96)20260226

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $74.000 |
| PRO UIS | $74.000 |

BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22048012843-8

| | |
|---|---|
| **Total** | **$148.000** |
| Ordenanza 012 | $14.800 |

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO No

**DSFE - 745**

**Fecha Emisión: 2026-02-25**

Fecha Validación DIAN: 2026-02-25
Hora Validación DIAN: 08:16:41

# EMPRESAS PUBLICAS MUNICIPALES DE MALAGA

NIT: 890205049-0 - Responsable de IVA - Obligación: No aplica – Otros
Resolución de Facturación Electronica No. 18764089548275
de 2025-02-26, Rango 501 Al 1000 - Vigencia Desde: 2025-02-26 Hasta: 2027-02-26
REPRESENTACION GRAFICA DE DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO A NO OBLIGADOS
CL 13 6 A 58 BRR CENTRO - Málaga - Santander - Colombia Teléfono - 3114405995
E-mail: contactenos@espmalaga.gov.co

| | |
|---|---|
| CC o NIT: | 13926510- |
| Proveedor: | ROA CASTELLANOS AGUSTIN |
| Régimen: | No Responsable de IVA |
| Obligación: | No aplica – Otros |
| Dirección: | CRA 11 NO 18-89 |
| Ciudad: | Málaga - Colombia |
| Teléfono: | 3103332441 |
| Email: | contactenos@espmalaga.gov.co |

| | |
|---|---|
| Forma de Pago: | Crédito |
| Medios de Pago: | Transferecia Crédito |
| Plazo Para Pagar: | 30 Dias |
| Fecha Vencimiento: | 2026-02-25 |

| # | Código | Descripción | Cantidad | UM | Val. Unit | IVA/IC | Dcto | % | Val. Item |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | Pago No 1 Contrato No 022-2026 Corte de | 1.00 | Unidad | 3,700,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 3,700,000.00 |

**Impuestos**

| Tipo | Base | Porcentaje | Valor |
|---|---|---|---|
| IVA | 3,700,000.00 | 0.00% | 0.00 |

**Retenciones**

| Tipo | Base | Porcentaje | Valor |
|---|---|---|---|

**Totales**

| Concepto | Valor |
|---|---|
| Nro Lineas: | 1 |
| Base: | 3,700,000.00 |
| Impuestos: | 0.00 |
| Retenciones: | 0.00 |
| Descuentos: | 0.00 |
| Total Factura: | 3,700,000.00 |

NOTAS:

*Pago No 1 Contrato No 022-2026 Corte de Césped*

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*********.