ALCALDÍA DE MÁLAGA NIT. 890.205.229-1	GESTIÓN DE CUENTAS	Código: 223-21-01
	ACTA DE PAGO	Versión: 02
		Fecha: 15.06.2024

DATOS DEL CONTRATO / CONVENIO

ACTA N°	4	DEPENDENCIA:	SECRETARÍA DE *PLANEACION Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL*
FECHA DEL ACTA	04/05/2026	CONTRATANTE/CONVENIANTE:	ALCALDIA MUNICIPAL DE MÁLAGA - SANTANDER
CONTRATO N°:	47 DE 2,026	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	1/21/2026
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
OBJETO DEL CONTRATO:	" PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ASESORÍA, ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS EN LOS PROCESOS DE FORMULACIÓN, APROBACIÓN, Y SEGUIMIENTO A PROYECTOS Y MANEJO DEL BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN EN EL MUNICIPIO DE MÁLAGA SANTANDER"		
CONTRATISTA/CONVENIDO:	LEIDY MARCELA MELÉNDEZ FLÓREZ	C.C/NIT:	1,096,951,671
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:	ALEJANDRO MELGAREJO ZAPATA	C.C/NIT:	13,927,110
VALOR DEL CONTRATO:	$ 57,500,000.00	APORTE MUNICIPIO:	$ 57,500,000.00
		APORTE CONVENIO:	
VALOR ADICIONADO:	$ 0.00	APORTE MUNICIPIO:	
		APORTE CONVENIO:	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO:	N/A		
N° CDP:	01-70-26 / 126	FECHA:	1/20/2026
N° CDP ADICIONAL:	N/A	FECHA:	N/A
N° RP:	01-77-26 / 126	FECHA:	1/22/2026
N° RP ADICIONAL:	N/A	FECHA:	N/A
FECHA DE INICIO:	1/22/2026	FECHA DE TERMINACION:	12/30/2026
DURACION:	11 MESES Y 9 DÍAS	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	N/A

MODIFICACIONES DEL CONTRATO O CONVENIO

TIPO DE ACTUACIÓN	No.	TIEMPO	FECHA INICIAL	FECHA FINAL
SUSPENSIONES	N/A			
PRORROGAS	N/A			
ADICIONES	N/A			
CESIÓN	N/A			
ACLARACIONES	N/A			
OTROS	N/A			

GARANTÍAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO

ASEGURADORA	AMPARO	No. POLIZA	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
			DESDE	HASTA	

ALCALDÍA DE MÁLAGA NIT. 890.205.229-1	GESTIÓN DE CUENTAS	Código: 223-21-01
	ACTA DE PAGO	Versión: 02
		Fecha: 15.06.2024

FECHA DE APROBACIÓN DE POLIZA:	

DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO O DESEMBOLSO DE CONVENIO

PERIODO DE COBRO	DESDE	4/1/2026
	HASTA	4/30/2026
VALOR A COBRAR	CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000)	
ANTICIPO AMORTIZADO	CERO PESOS M/CTE ($0.0)	

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

CONCEPTO PAGOS	VALOR	FECHA DE PAGO		10/04/2026
VALOR A COBRAR	$ 5,000,000.00	NOMBRE DE LA ENTIDAD		NÚMERO DE PLANILLA
APORTES A SALUD (*)	$ 250,000.00	EPS	NUEVA EPS	6012550871
APORTES A PENSIÓN (*)	$ 320,000.00	AFP	PORVENIR	6012550871
APORTES A RIESGOS LABORALES (*)	$ 10,500.00	ARL	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S..A	6012550871
APORTES A CAJA DE COMPENSACIÒN (*)	$ 40,000.00	CCF	COMFENALCO SANTANDER	6012550871

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Málaga, se reunieron ALEJANDRO MELGAREJO ZAPATA, quien actúa en calidad de supervisor, y por la otra LEIDY MARCELA MELÉNDEZ FLÓREZ 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 Nº 6012550871 relacionada.

3. El contratista ha ejecutado las actividades estipuladas en el CONTRATO 047 DE 2026 de acuerdo a las especificaciones técnicas y a satisfacción según informe de cumplimiento de obligaciones contractuales, las cuales fueron aprobadas por el supervisor ALEJANDRO MELGAREJO ZAPATA

4. El Supervisor ALEJANDRO MELGAREJO ZAPATA autoriza el pago de las actividades realizadas, de acuerdo con el siguiente detalle:

VALOR EJECUTADO EN LA PRESENTE ACTA:	$ 5,000,000.00
VALOR DE IVA:	$ 0.00
Menos amortización del anticipo/ Menos pago anticipado:	$ 0.00
VALOR BRUTO EJECUTADO A PAGAR (Contrato) / DESEMBOLSO (Convenio):	**$ 5,000,000.00**

5. Se adhiere y anula estampilla(s):

PAGO DE ESTAMPILLA	No. ESTAMPILLA	VALOR
PRO HOSPITAL	2502600289133	$ 100,000.00
PRO UIS	2502600289133	$ 100,000.00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Málaga - Santander a los cuatro (04) días del mes de Mayo de 2026.

ALEJANDRO MELGAREJO ZAPATA
Supervisor y/o interventor

LEIDY MARCELA MELÉNDEZ FLÓREZ
RL del Contratista o Representación Propia