DATOS DEL CONTRATO /CONVENIO		
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL	
ACTA No.	01	
FECHA DEL ACTA	VEINTISIETE (27) DE MAYO DE 2026	
No. DE CONTRATO Y FECHA	ESAL 003-2026 DEL 09 DE MARZO DE 2026	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE ESAL	
CONTRANTE O CONVENIANTE	ALCALDIA MUNICIPAL DE MALAGA - SANTANDER	
OBJETO	"ANUAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL APOYO LOGISTICO, ORGANIZACIÓN Y EJECUCION DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS, RECREATIVAS EN EL MUNICIPIO DE MÁLAGA – SANTANDER"	
CONTRATISTA O CONVENIDO	NOMBRE	ASOCIACIÓN DEPORTIVA FORTALEZA
	C.C/ NIT	900916847-8
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	GERMAN RAUL TARAZONA
	C.C	13.929.927 DE MALAGA
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	RUBÉN DARÍO MORENO MÉNDEZ
	CARGO	ALCALDE MUNICIPAL
	C.C	91.255.736 DE BUCARAMANGA
SUPERVISOR O INTERVENTOR	NOMBRE	MAURICIO ZABALA LÓPEZ
	C.C	13.930.666
VALOR DEL CONVENIO	CINCUENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS MCTE (53.861.930)	
CDP	NÚMERO: 03-8-26	
	FECHA: 03 DE MARZO DE 2026	
RP	NÚMERO: 03-62-26	
	FECHA: 10 DE MARZO DE 2026	
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	10 DE MARZO DE 2026
	Fecha de Finalización:	10 DE JULIO DE 2026
	Duración:	4 MESES
ADICIONAL 01 12 DE MAYO DE 2026	TRECE MILLONES OCHENTA Y DOS MIL CEINTO CINCUENTA PESOS MCTE(13.082.150)	
CDP ADICIONAL	NÚMERO: 05 – 12 -26	
	FECHA: 12 DE MAYO DE 2026	
RP ADICIONAL	NÚMERO: 05 -14- 26	
	FECHA: 12 DE MAYO DE 2026	
VALOR TOTAL DEL CONVENIO	SESENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL OCHENTA PESOS MCTE (66.944.080)	
APORTE TOTAL DEL MUNICIPIO	SESENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL OCHENTA PESOS MCTE (66.944.080)	

GARANTÍAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO:

POLIZA DE GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

Aseguradora	Amparo	No. Póliza	Vigencia		Valor Asegurado
			Desde	Hasta	
Aseguradora solidaria de Colombia	Cumplimiento del contrato	400-47-994000113928	10/032026	10/11/2026	$5.386.193,00
	Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnización laboral		10/03/2026	10/11/2026	$5.386.193,00
	Calidad del servicio		10/03/2026	10/11/2026	$5.386.193,00

EXTENSION DE LA POLIZA DE GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

POLIZA DE GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

Aseguradora	Amparo	No. Póliza	Vigencia		Valor Asegurado
			Desde	Hasta	
Aseguradora solidaria de Colombia	Cumplimiento del contrato	400-47-994000113928	10/03/2026	10/11/2026	$6.694.408,00
	Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnización laboral		10/03/2026	10/11/2026	$6.694.408,00
	Calidad del servicio		10/03/2026	10/11/2026	$6.694.408,00

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Aseguradora	Amparo	No. Póliza	Vigencia		Valor Asegurado
			Desde	Hasta	
Aseguradora solidaria de Colombia	Cumplimiento del contrato	400-74-994000029136	10/03/2026	10/11/2026	$350.180.000
	laboral		10/03/2026	0/04/2026	$350.180.000

N/A

FECHA APROBACIÓN DE POLIZAS	**10 DE MARZO DE 2026**
DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO O DESEMBOLSO DE CONVENIO	
PERIODO DE COBRO PARCIAL	DESDE: EL 10 DE MARZO DE 2026 HASTA: EL 20 DE MAYO DE 2026
VALOR A COBRAR	**CUARENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO CINCUENTA PESOS MCTE ($ 42.297.150)**
ANTICIPO AMORTIZADO	**N/A**

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA		INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
MARZO - ABRIL	26/05/2026	1751105702		1.750.902
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	PENSIÓN	OTROS PARAFISCALES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SALUD TOTAL	COMFENALCO SANTANDER	PORVENIR	PASENA-SENA PAICBF-ICBF	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S. A
VR PAGADO $225.400	VR PAGADO $72.200	VR PAGADO $288.500	VR PAGADO $90.400	VR PAGADO $9.500

PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA		INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
ABRIL - MAYO	26/05/2026	1751110129		1.750.902
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	PENSIÓN	OTROS PARAFISCALES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SALUD TOTAL	COMFENALCO SANTANDER	PORVENIR	PASENA-SENA PAICBF-ICBF	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S. A
VR PAGADO $221.000	VR PAGADO $70.800	VR PAGADO $282.900	VR PAGADO $88.600	VR PAGADO $9.300

PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA		INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
MAYO - JUNIO	26/05/2026	1751110455		1.750.902
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	PENSIÓN	OTROS PARAFISCALES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SALUD TOTAL	COMFENALCO SANTANDER	PORVENIR	PASENA-SENA PAICBF-ICBF	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S. A
VR PAGADO $218.900	VR PAGADO $70.100	VR PAGADO $280.200	VR PAGADO $87.700	VR PAGADO $9.200

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Málaga, se reunieron **MAURICIO ZABALA LÓPEZ** quien actúa en calidad de secretario de Desarrollo Económico y Social, y a la vez como supervisor, y por la otra el señor **GERMAN RAUL TARAZONA,** representante legal de **ASOCIACION DEPORTIVA FORTALEZA**, con el fin de entregar y recibir el informe de ejecución del Contrato.
2. El contratista atiende a una persona jurídica, por lo cual allega certificado de aporte emitido por la contadora publica donde certifica que la ASOCIACION DEPORTIVA FORTALEZA MALAGA identificados con NIT. N°900.916.847, a la fecha se encuentra a PAZ Y SALVO con los aportes a salud, pensión, riesgos profesionales y aportes parafiscales de los empleados que se encuentran vinculados laboralmente correspondiente hasta el mes de mayo de 2026. Además, acredita el cumplimiento de los aportes de parafiscales y seguridad social del mes de MARZO - ABRIL con No de planilla **1751105702** por un valor de **$686.000,** el mes de ABRIL - MAYO con No de planilla **1751110129** por un valor de **$672.600** Y el mes de MAYO - JUNIO con No de planilla **1751110455** por un valor de **$66.100.**
3. El contratista garantizó el desarrollo de las diferentes actividades y obligaciones, atendiendo a la ficha técnica del contrato y a satisfacción, según informe de cumplimiento de obligaciones contractuales generado por parte del supervisor.
4. El supervisor una vez verifico la factura electrónica de venta **FFE No. 12** del 26/05/2026 por un valor de $ **42.297.150** y los soportes exigidos, autoriza el pago de las actividades realizadas, de acuerdo con el siguiente detalle:

Valor ejecutado en la presente acta:	**$41.448.752,11**
Valor IVA:	**$848.397,89**
Menos amortización del anticipo/ Menos pago anticipado	N/A
Valor bruto ejecutado a pagar	**$42.297.150,00**

5. Se adhiere y anula estampilla(s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO HOSPITAL	2502600352480	$ 829.000
PRO UIS	2502600352480	$ 829.000

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Málaga - Santander a los veintisiete días (27) del mes de mayo de dos mil veintiséis (2026).

En constancia firman,

MAURICIO ZABALA LÓPEZ
Supervisor

GERMAN RAUL TARAZONA
Representante legal ASOCIACION DEPORTIVA FORTALEZA

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
PROYECTÓ	Edgar Fernando Ortiz Díaz	Apoyo profesional de la Secretaría de Desarrollo Económico y Social	
REVISO	Ingrid Johana Gómez Sepúlveda	Técnico Administrativo SDES	
REVISÓ	Mauricio Zabala López	Secretario de Desarrollo Económico y Social	

Los arriba firmantes encontramos el presente documento ajustado a las disposiciones normativas y/o técnicas vigentes del caso en particular, el cual bajo nuestra responsabilidad se presenta para la firma.