| 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° | 5 | DEPENDENCIA: | SECRETARIA DE *PLANEACION Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL* |
| FECHA DEL ACTA | 01/06/2026 | CONTRATANTE/CONVENIANTE: | ALCALDIA MUNICIPAL DE MÁLAGA - SANTANDER |
| CONTRATO N°: | 47 DE 2.026 | FECHA DE SUSCRIPCIÓN: | 21/01/2026 |
| 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: | 20/01/2026 |
| N° CDP ADICIONAL: | N/A | FECHA: | N/A |
| N° RP: | 01-77-26 / 126 | FECHA: | 22/01/2026 |
| N° RP ADICIONAL: | N/A | FECHA: | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DE INICIO: | 22/01/2026 | FECHA DE TERMINACION: | 30/12/2026 |
| 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 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

FECHA DE APROBACIÓN DE POLIZA:

| 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 PARA PAGO DEL CONTRATO O DESEMBOLSO DE CONVENIO

| | | |
|---|---|---|
| PERIODO DE COBRO | DESDE | 1/05/2026 |
| | HASTA | 31/05/2026 |
| 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 | | 11/05/2026 |
|---|---|---|---|---|
| VALOR A COBRAR | $ 5.000.000,00 | NOMBRE DE LA ENTIDAD | | NÚMERO DE PLANILLA |
| APORTES A SALUD (*) | $ 250.000,00 | EPS | NUEVA EPS | 6015483911 |
| APORTES A PENSIÓN (*) | $ 320.000,00 | AFP | PORVENIR | 6015483911 |
| APORTES A RIESGOS LABORALES (*) | $ 10.500,00 | ARL | POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S..A | 6015483911 |
| APORTES A CAJA DE COMPENSACIÒN (*) | $ 40.000,00 | CCF | COMFENALCO SANTANDER | 6015483911 |

## 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 6015483911 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 | 2502600335371 | $ 100.000,00 |
| PRO UIS | 2502600335371 | $ 100.000,00 |

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Málaga - Santander al primer (01) día del mes de Junio de 2026.

**ALEJANDRO MELGAREJO ZAPATA**
Supervisor y/o interventor

**LEIDY MARCELA MELÉNDEZ FLÓREZ**
RL del Contratista o Representación Propia