



**ALCALDÍA DE MÁLAGA**  
Tlf. 952.260.225-1

**GESTIÓN DE CUENTAS**

Código: 223-21-01

**ACTA DE PAGO**

Versión: 02

Fecha: 15/06/2024

**DATOS DEL CONTRATO / CONVENIO**

ACTA N°	05 /	DEPENDENCIA:	SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO
FECHA DEL ACTA	03/06/2026 /	CONTRATANTE/CONVENIANTE:	ALCALDIA MUNICIPAL DE MÁLAGA - SANTANDER
CONTRATO N°:	050 /	DE	2.026
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	22/01/2026
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTIÓN DE INVENTARIOS DE BIENES DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DEL MUNICIPIO DE MÁLAGA - SANTANDER.		

CONTRATISTA/CONVENIDO:	LUIS FRANCISCO CASTELLANOS FLÓREZ	C.C/NIT:	13.923.911
REPRESENTANTE LEGAL:		C.C/NIT:	
ORDENADOR DEL GASTO:	RUBÉN DARIÓ MORENO MÉNDEZ	C.C/NIT:	91.255.736
SUPERVISOR O INTERVENTOR:	ELIZABETH CRISTINA GUARÍN LIZCANO	C.C/NIT:	1.096.947.481

VALOR DEL CONTRATO:	\$ 31.875.000.00	APORTE MUNICIPIO:	\$ 31.875.000.00
		APORTE CONVENIO:	\$ 0.00
VALOR ADICIONADO:	\$ 0.00	APORTE MUNICIPIO:	\$ 0.00
		APORTE CONVENIO:	\$ 0.00

ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO: N/A

N° CDP:	01-82-26	FECHA:	21 DE ENERO DE 2026
N° CDP ADICIONAL:	N/A	FECHA:	N/A

N° RP:	01-79-26	FECHA:	22 DE ENERO DE 2026
N° RP ADICIONAL:	N/A	FECHA:	N/A

FECHA DE INICIO:	22 DE ENERO DE 2026	FECHA DE TERMINACION:	30 DE SEPTIEMBRE DE 2026
DURACION:	8 MESES Y 9 DÍAS	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	

**MODIFICACIONES DEL CONTRATO O CONVENIO**


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



 <b>ALCALDÍA DE MÁLAGA</b> <small>TEL. 952.359.229-1</small>	<b>GESTIÓN DE CUENTAS</b>	<b>Código: 223-21-01</b>
	ACTA DE PAGO	
		<b>Versión: 02</b>
		<b>Fecha: 15/06/2024</b>

**DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO O DESEMBOLSO DE CONVENIO**

<b>PERIODO DE COBRO</b>	<b>DESDE</b>	01 DE MAYO DE 2026
	<b>HASTA</b>	31 DE MAYO DE 2026
<b>VALOR A COBRAR</b>	TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$3.750.000,00)	
<b>ANTICIPO AMORTIZADO</b>	N/A	

**PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL**

CONCEPTO PAGOS	VALOR	FECHA DE PAGO		01/06/2026
VALOR A COBRAR	\$ 3.750.000.00	<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD</b>		<b>NÚMERO DE PLANILLA</b>
APORTES A SALUD (*)	\$ 1.094.400.00	EPS	NUEVA E.P.S.S.A.	8641545531
APORTES A PENSIÓN (*)	\$ 1.488.400.00	AFP	COLPENSIONES	8641545531
APORTES A RIESGOS LABORALES (*)	\$ 45.700.00	ARL	POSITIVA	8641545531

**CONSTANCIAS**

- En la ciudad de Málaga, se reunieron ELIZABETH CRISTINA GUARÍN LIZCANO quien actúa en calidad de supervisor, y por la otra LUIS FRANCISCO CASTELLANOS FLOREZ quien actúa en nombre y representación propia, con el fin de entregar y recibir el informe de avance de ejecución del Contrato.
- El contratista acreditó el pago de la seguridad social integral efectuado mediante la planilla No. 8641545531 relacionada.
- El contratista ha ejecutado las actividades estipuladas en el CONTRATO No.050 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 ELIZABETH CRISTINA GUARÍN LIZCANO.
- El Supervisor ELIZABETH CRISTINA GUARÍN LIZCANO autoriza el pago de las actividades realizadas, de acuerdo con el siguiente detalle:

**VALOR EJECUTADO EN LA PRESENTE ACTA:**

**VALOR DE IVA:**

Menos amortización del anticipo/ Menos pago anticipado:

**VALOR BRUTO EJECUTADO A PAGAR (Contrato) / DESEMBOLSO (Convenio):**

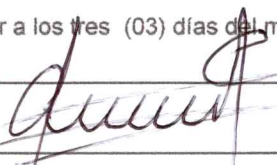
- Se adhiere y anula estampilla(s):

PAGO DE ESTAMPILLA	No. ESTAMPILLA	VALOR
PRO HOSPITAL	2502600369066	\$ 75.000.00
PRO UIS	2502600369066	\$ 75.000.00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Málaga - Santander a los tres (03) días del mes de junio de 2026.



**ELIZABETH CRISTINA GUARÍN LIZCANO**  
Supervisor y/o interventor



**LUIS FRANCISCO CASTELLANOS FLÓREZ**  
RL del Contratista o Representación Propia

