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°	1	DEPENDENCIA:	SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO
FECHA DEL ACTA	19/06/2026	CONTRATANTE/CONVENIANTE:	ALCALDIA MUNICIPAL DE MÁLAGA - SANTANDER
CONTRATO N°:	MC-MGA-019 DE 2.026	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	14/04/2026
TIPO DE CONTRATO:	SUMINISTROS		
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE CAFETERÍA Y ASEO PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN DEL MUNICIPIO DE MALAGA		
CONTRATISTA/CONVENIDO:	PEDRO MANRIQUE RIVERA	C.C/NIT:	13.924.735
REPRESENTANTE LEGAL:	PEDRO MANRIQUE RIVERA	C.C/NIT:	13.924.735
ORDENADOR DEL GASTO:	RUBÉN DARÍO 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:	$ 40.000.000.00	APORTE MUNICIPIO:	N/A
		APORTE CONVENIO:	N/A
VALOR ADICIONADO:	N/A	APORTE MUNICIPIO:	N/A
		APORTE CONVENIO:	N/A
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO:			
N° CDP:	03-47-26	FECHA:	24/03/2026
N° CDP ADICIONAL:	N/A	FECHA:	N/A
N° RP:	04-10-26	FECHA:	14/04/2026
N° RP ADICIONAL:	N/A	FECHA:	N/A
FECHA DE INICIO:	14/04/2026	FECHA DE TERMINACION:	30/11/2026
DURACION:	7 MESES Y 16 DÍAS O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	N/A

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	
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	CUMPLIMIENTO	400-47-994000114324	14/04/2026	30/05/2027	$ 8.000.000.00

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:	14/06/2026				

DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO O DESEMBOLSO DE CONVENIO

PERIODO DE COBRO	DESDE	14 DE ABRIL DE 2026
	HASTA	22 DE MAYO DE 2026
VALOR A COBRAR	SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS M/CTE ($ 6.173.137,50)	
ANTICIPO AMORTIZADO	N/A	

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

CONCEPTO PAGOS	VALOR	FECHA DE PAGO		06/04/2026 - 04/05/2026
VALOR A COBRAR	$ 6.173.137,50	NOMBRE DE LA ENTIDAD		NÚMERO DE PLANILLA
APORTES A SALUD (*)	$ 218.900 $ 218.900 $ 218.900 $ 218.900	EPS	NUEVA EPS CM SANITAS	1750414264 1750696626 1750414256 1750696634
APORTES A PENSIÓN (*)	$ 280.200 $ 280.200 $ 280.200 $ 280.200	AFP	PORVENIR COLPENSIONES SKANDIA	1750414264 1750696626 1750414256 1750696634
APORTES A RIESGOS LABORALES (*)	$ 42.700 $ 42.700 $ 18.300 $ 18.300	ARL	SURA	1750414264 1750696626 1750414256 1750696634
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	$ 70.100 $ 70.100	CCF	COMFENALCO	1750414256 1750696634
APORTES A OTROS PARAFISCALES	$ 87.700 $ 87.700	PACBF/PASENA	ICBF/SENA	1750414256 1750696634

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Málaga, se reunieron ELIZABETH CRISTINA GUARÍN LIZCANO quien actúa en calidad de supervisor, y por la otra PEDRO MANRIQUE RIVERA 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 1750414264 1750696626 1750414256 1750696634 relacionada.

3. El contratista ha ejecutado las actividades estipuladas en el CONTRATO MC-MGA-019 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.

4. 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:	5.236.810,21
VALOR DE IVA:	936.327,29
Menos amortización del anticipo/ Menos pago anticipado:	$ 0.00
VALOR BRUTO EJECUTADO A PAGAR (Contrato) / DESEMBOLSO (Convenio):	**$ 6.173.137.50**

5. Se adhiere y anula estampilla(s):

PAGO DE ESTAMPILLA	No. ESTAMPILLA	VALOR
PRO HOSPITAL	2502600341429	$ 104.700.00
PRO UIS	2502600341429	$ 104.700.00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Málaga - Santander a los diecinueve (19) días del mes de junio del 2026.

ELIZABETH CRISTINA GUARÍN LIZCANO
Supervisor y/o interventor

PEDRO MANRIQUE RIVERA
RL del Contratista o Representación Propia