ALCALDÍA DE MÁLAGA NIT 890 205 229-1	GESTIÓN DE CUENTAS	Código: 223-21-01
	INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión: 02
		Fecha: 15.06.2024

INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE CONTRATISTA:	LEIDY CHAPARRO SUÁREZ				**C.C. N°:**	1.096.951.829	
CONTRATO N°:	007	**DE**	2.026	**VIGENCIA DESDE:**	05/03/2026	**HASTA:**	30/12/2026
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN AL PERSONAL DE APOYO, COMISIÓN Y SERVICIOS EXTRAORDINARIOS DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE MÁLAGA SANTANDER, CON EL FIN DE FORTALECER LA SEGURIDAD Y LA CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE MÁLAGA SANTANDER.						
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ELIZABETH CRISTINA GUARÍN LIZCANO				**CARGO:**	SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO	
PERIODO DEL INFORME Y CERTIFICACIÓN:	**DEL**	01/04/2026	**AL**	30/04/2026	**PAGO N°:**	2	

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

CONCEPTO PAGOS	VALOR	NOMBRE DE LA ENTIDAD		NÚMERO DE PLANILLA
HONORARIOS MENSUALES	$ 680.000,00	--		--
APORTES A SALUD (*)	$ 218.900,00	EPS	SALUD TOTAL	6014898344
APORTES A PENSIÓN (*)	$ 280.200,00	AFP	PORVENIR	6014898344
APORTES A RIESGOS LABORALES (*)	$ 9.200,00	ARL	POSITIVA	6014898344

(*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y riesgos laborales deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si éstos fueron causados.

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO

#	ACTIVIDAD	EVIDENCIAS	PORCENTAJE DE AVANCE
1	Entregar los bienes objeto del contrato en excelentes condiciones en los plazos establecidos, bajo las especificaciones técnicas.	Se entregaron los bienes objeto del contrato en excelentes condiciones, dentro de los plazos establecidos y conforme a las especificaciones técnicas pactadas.	0,144%
2	Suministrar los de alimentos con diligencia, oportunidad y en excelentes condiciones de higiene y presentación.	Se suministraron los alimentos con diligencia, oportunidad y en excelentes condiciones de higiene y presentación.	0,144%
3	Cumplir con el plazo y las condiciones pactadas para la entrega de los alimentos.	Se cumplió con los plazos y condiciones pactadas para la entrega de los alimentos.	0,144%
4	Reemplazar los bienes que resulten defectuosos en el momento de la entrega en cuanto a calidad.	Se realizó el reemplazo de los bienes que resultaron defectuosos al momento de la entrega en cuanto a calidad.	0,144%
5	Suministrar los alimentos en óptimas calidades, tanto en ingredientes que los conforman, como de los empaques en los cuales son entregados.	Se suministraron los alimentos en óptimas condiciones de calidad, tanto en los ingredientes que los conforman como en los empaques utilizados para su entrega.	0,144%
6	Reemplazar los alimentos que sean de mala calidad e higiene dentro del término señalado por el Municipio de Málaga.	Se efectuó el reemplazo de los alimentos que presentaron deficiencias de calidad e higiene dentro del término señalado por el Municipio de Málaga.	0,144%
7	Cumplir con los documentos y requisitos de manipulación de alimentos, según la norma vigente.	Se cumplió con los documentos y requisitos relacionados con la manipulación de alimentos, conforme a la normatividad vigente.	0,144%
8	Mantener los precios establecidos en la oferta que acompaña la propuesta presentada.	Se mantuvieron los precios establecidos en la oferta presentada por el contratista.	0,144%
9	Suministrar los elementos necesarios para el servicio, como vajillas, vasos, servilletas, recipientes, pitillos y demás elementos requeridos para el suministro.	Se suministraron los elementos necesarios para la prestación del servicio, tales como vajillas, vasos, servilletas, recipientes, pitillos y demás implementos requeridos.	0,144%
10	El contratista asumirá gastos de transporte, y demás que genere la entrega de los alimentos en el lugar que se soliciten.	Se asumieron los gastos de transporte y demás costos generados para la entrega de los alimentos en los lugares requeridos.	0,144%
11	El lugar de entrega de los bienes será el Municipio de MALAGA, para lo cual deberá firmar las actas de entrega y recibido proyectadas por dicha división.	Se realizó la entrega de los bienes en el municipio de Málaga y la suscripción de las respectivas actas de entrega y recibido.	0,144%
12	Asumir los gastos de transporte hasta el lugar indicado por el supervisor.	Se asumieron los gastos de transporte hasta el lugar indicado por el supervisor del contrato.	0,144%
13	Cumplir con el objeto del contrato y las especificaciones técnicas.	Se cumplió con el objeto contractual y las especificaciones técnicas establecidas.	0,144%
	LINK ACCESO A CARPETA DE EVIDENCIAS:	**En la Secretaría General y de Gobierno reposan los archivos de cada trámite.**	

En mi calidad de Contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retención en la fuente a título de renta. Decreto 2271 de junio 18 de 2009, articulo 4, parágrafo 1.

NOMBRE: LEIDY CHAPARRO SUÁREZ

C.C. N°: 1.096.951.829

CONTRATISTA

INFORME N 02 DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES

REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACIÓN NUMERO MC-007-2026

CONTRATO N° 007-2026

OBJETO - Suministro de alimentación al personal de apoyo, comisión y servicios extraordinarios de la policía nacional en el municipio de málaga Santander, con el fin de fortalecer la seguridad y la convivencia ciudadana en el municipio de Málaga Santander

Informe del Desarrollo de la Actividad.

Presentado a:

Administración Municipal de Málaga

ELIZABETH CRISTINA GUARIN LIZCANO

Secretaria de Gobierno

Presentado por:

LEIDY CHAPARRO SUAREZ

C.C No 1096951829

Málaga Santander

Contenido

1 INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO 3
2 DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES: 3
3 CANTIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA 4
4 ESTAMPILLA 4
5 PAGOS DE SEGURIDAD 4
6 EVIDENCIAS 5

1 INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO:	Contrato de Suministros
ENTIDAD CONTRATANTE:	Municipio De Málaga
CONTRATO No Y FECHA	Mc- MGA-007-2026 DEL 02 DE MARZO DE 2026
CONTRATISTA	Leidy Chaparro Suarez
NIT	1096951829-9
IDENTIFICACIÓN:	1096951829 de Málaga Santander
OBJETO:	Suministro de alimentación al personal de apoyo, comisión y servicios extraordinarios de la policía nacional en el municipio de málaga Santander, con el fin de fortalecer la seguridad y la convivencia ciudadana en el municipio de málaga Santander
VALOR TOTAL:	Treinta y seis millones cuatrocientos mil pesos. moneda corriente ($36.400.000 cop)
APORTE MUNICIPIO:	Treinta y seis millones cuatrocientos mil pesos. moneda corriente ($36.400.000 cop)
SUPERVISIÓN:	Elizabeth cristina Guarín Lizcano secretaria de gobierno
CDP	02-21-26 del 16 de febrero de 2026
RP	03-01-26 del 02 de marzo de 2026
PLAZO DE CONTRATO:	9 meses 25 días
FECHA DE INICIO	05 DE MARZO DE 2026
FECHA PROYECTADA DE TERMINACION	HASTA AGOTAR MONTO SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2026

2 DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES:

Se presta servicios de Suministro de alimentación al personal de apoyo, comisión y servicios extraordinarios de la policía nacional en el municipio de málaga Santander, con el fin de fortalecer la seguridad y la convivencia ciudadana en el municipio de málaga Santander, de igual manera se desarrolla a totalidad la actividad descrita en el proceso.

Se dio estricto cumplimiento a lo planeado, cumpliendo a cabalidad con la entrega de los implementos descritos en el objeto del contrato.

3 CANTIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA

Ítem	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	Desayunos	und	8	18.950	151.600
2	Almuerzos	und	11	22.000	242.000
3	Cenas	und	8	20.500	164.000
4	Refrigerio	und	8	15.300	122.400
TOTAL					**$ 680.000**

4 ESTAMPILLA

Estampilla Contrato- De Suministros	Recibo N	**2502600394976**
	Fecha de pago	16/06/2026
	Valor	$ 27.200

5 PAGOS DE SEGURIDAD

A continuación, se relaciona los pagos de seguridad social del período, a saber

APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	**Abril**
	N.º de Planilla	**6014898344**
	Valor cotizado	$ 280.200
	Fondo de Pensiones	porvenir
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	**Abril**
	N.º de Planilla	**6014898344**
	Valor cotizado	$ 9.200
	A.R.L.	Positiva
SALUD	Periodo de cotización	**Abril**
	N.º de Planilla	**6014898344**
	Valor cotizado	$ 218.900
	EPS	Salud Total

6 EVIDENCIAS

Para finalizar este informe se anexan evidencias del contrato con objeto: Suministro de alimentación al personal de apoyo, comisión y servicios extraordinarios en el municipio de málaga Santander, con el fin de fortalecer la seguridad y la convivencia ciudadana en el municipio de málaga Santander.









Leidy Chaparro Suarez

C.C No 1096951829 de Málaga

Email: my.leidy62@hotmail.com

Celular: 3218079016

Ciudad: Málaga Santander

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FORMATO NO CONTROLADO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
ESTACIÓN DE POLICIA MÁLAGA

SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE AL PERSONAL DE APOYO Y/O COMISIÓN, ASIGNADO A LA ESTACIÓN DE POLICÍA DE MÁLAGA SANTNADER MEDIANTE CONTRATO NRO. _____

FECHA DEL SERVICIO: _____

FUNCIONARIO QUIEN RECIBE						DESCRIPCIÓN				
NO.	GRADO	APELLIDOS Y NOMBRE	CEDULA	UNIDAD	TELÉFONO	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIO	FIRMA
1	PP	Marin Pelaez Danie A	1106786883	Cajun 1	3003353271	X	X	X	X	
2	SI	Juagan Lexa Robard Ricardo	1010888878	Cajun 1	3017356223	X	X	X	X	
3	PT	Grajales Benito Juan Manuel	1000463685	Cajun 1	3023340941	X	X	X	X	
4	IT	Garcia Jimenez Juan	6430257	CAJUN 1	3233755224	X	X	X	X	
5	ST	[illegible]	1110691695	CAJUN 1	3219982404	X	X	X	X	
6	PP	Ramirez Patiño Ivan Daniel	1123511544	CAJUN1	3502656403	X	X	X	X	
7	IT	Matos Rivera Diego	8075377	CAJUN 1	3108028888	X	X	X	X	
8	PP	Mariano Maldonado J	1116690150	CAJUN 1	3144516982	X	X	X	X	
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

CT JUAN OSTTOC LAFONT HENAO
Comandante de Estación Policía Málaga

Distrito 4

FORMATO NO CONTROLADO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
ESTACIÓN DE POLICIA MÁLAGA

SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE AL PERSONAL DE APOYO Y/O COMISIÓN, ASIGNADO A LA ESTACIÓN DE POLICÍA DE MÁLAGA SANTNADER MEDIANTE CONTRATO NRO. _____

FECHA DEL SERVICIO: _____

FUNCIONARIO QUIEN RECIBE						DESCRIPCIÓN				
NO.	GRADO	APELLIDOS Y NOMBRE	CEDULA	UNIDAD	TELÉFONO	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	REFRIGERIO	FIRMA
1	IT.	Orbiz Duenas Freddy	13'930.438	Convención	3132939801	—	X	—	—	
2	SL	Suarez Cuervo José	13925502	Bucaramanga	3142968802	—	X	—	—	
3	SI	Steven Soto Ramirez	1098943350	Soto B.	3108227775	—	X	—	—	
4	B.T	John Barrera	88[illegible]574	Santa Bárbara	3013781797	—	—	—	—	
5	PP	Alfonso Manuel Castro	1164842098	San miguel	3182457923	—	—	—	—	
6	SI.	Brian Valencia Zapata	1004969260	San miguel	3502146264	—	—	—	—	
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

CT JUAN OSTTOC LAFONT HENAO
Comandante de Estación Policía Málaga

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600394976

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS

PRO UIS	$ 13.600
PRO HOSPITAL	$ 13.600

Total a Pagar **$ 27.200**

Fecha de Expedición 2026/06/16 **Fecha Limite de Pago** 2026/06/22

Con destino a: **Alcaldía de Málaga**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 1096951829
Nombre LEIDY CHAPARRO SUAREZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)0250260039497 6(3900)000000000027200(96)20260622

VALOR BASE	$ 680.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 36.400.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 680.000
FECHA CONTRATO	02/03/2026
NRO. CONTRATO	007
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda **Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** **2502600394976**

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS

Con destino a: **Alcaldía de Málaga**

Tipo de Doc. CC Número: 1096951829
Nombre: LEIDY CHAPARRO SUAREZ
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE	$ 680.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 36.400.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 680.000
FECHA CONTRATO	02/03/2026
NRO. CONTRATO	007

PRO UIS	$ 13.600
PRO HOSPITAL	$ 13.600

Total a Pagar **$ 27.200**

¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !
RUCD – REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL
Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda **Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** **2502600394976**

Gobernación

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS

Con destino a: **Alcaldía de Málaga**

PRO UIS	$ 13.600
PRO HOSPITAL	$ 13.600

Total a Pagar **$ 27.200**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 1096951829
Nombre LEIDY CHAPARRO SUAREZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)0250260039497 6(3900)000000000027200(96)20260622

VALOR BASE	$ 680.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 36.400.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 680.000
FECHA CONTRATO	02/03/2026
NRO. CONTRATO	007

Fecha de Expedición 2026/06/16
Fecha Limite de Pago 2026/06/22

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda **Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** **2502600394976**

Banco

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** CC **Número** 1096951829
Nombre LEIDY CHAPARRO SUAREZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS

Con destino a: **Alcaldía de Málaga**

Fecha de Expedición 2026/06/16

Total a Pagar **$ 27.200**

(415)8902012356005(8020)0250260039497 6(3900)000000000027200(96)20260622

PRO UIS	$ 13.600
PRO HOSPITAL	$ 13.600

Total Estampillas **$ 27.200**

Pago Electronico

Bancolombia

Comprobante en línea

16 Jun 2026 18:04

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 396577874

Comercio
Departamento de Santander

Referencia 1
01

Fecha
16 Jun 2026 18:04

Referencia 2
890206351

Número de factura
23982308

Referencia 3
6202

Descripción del pago
TOTAL APP powered by Paymentsway

Valor del Pago
$27.200

Número de comprobante
TR260616180432kmiHJA

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 6883**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1096851829
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEIDY CHAPARRO SUAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 14 11-91	TELÉFONO:	6617305
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales, científicas y té
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6014898344		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/08		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		292308996

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES										
																									PENSIÓN									SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1096951829	CHAPARRO SUAREZ LEIDY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	109695182	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada