FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
A. INFORMACIÓN GENERAL	
NÚMERO DEL INFORME:	No. 001
FECHA:	30 de diciembre de 2025
CONTRATO No:	CD-PSP-011-2025
ID DEL CONTRATO EN EL SECOP:	CO1.PCCNTR.8727416
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SERVIDCO S.A.S
NIT:	901395162-8
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicio de apoyo logístico y operativo para la organización y desarrollo de una actividad lúdica recreativa vinculada a la celebración de las fechas decembrinas y fin de año dirigido a sus funcionarios.
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	23 de diciembre de 2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 8.500.000
No. CDP:	25
No. RPC:	403
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	Cinco (05) días
No. PAGO:	Pago No. **01 de 01**
No. DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:	Certificación de pago parafiscales.
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:	JINET POLANCO CAREY – Directora Administrativa y Financiera (D)

B. ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ÍTEM	**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO** (*Deben ser coherentes con las actividades específicas del objeto del contrato).*
1.	Ejecutó contrato de Prestación de servicio de apoyo logístico y operativo para la organización y desarrollo de una actividad lúdica recreativa vinculada a la celebración de las fechas decembrinas y fin de año dirigido a los funcionarios de la Contraloría Municipal de Soledad.

C. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

1. Que a la fecha he cumplido con las actividades establecidas en el contrato.
2. Que los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato, fueron cancelados en su totalidad, de los cuales anexo al presente informe.
3. Que lo correspondiente a pago por Seguridad Social, está debida y legalmente pagados por el valor que exige la ley, pago del cual anexo copia Simple.

D. PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Certificación de Parafiscales:	*"Se evidencia certificación expedida por el representante legal quien certifica los pagos a seguridad social y parafiscales conforme a lo establecido en el articulo 50 de la ley 789 de 2002"*

E. IMPUESTOS DEL CONTRATO

IMPUESTOS DEPARTAMENTALES	
Número de Liquidación:	**20250427846**
Fecha del Pago:	29/12/2025
Valor:	$ 383.000
IMPUESTOS MUNICIPALES	

Número de Liquidación PRO CULTURA:	**3000023028**
Fecha del Pago:	30/12/2025
Valor:	$ 43.000
Número de Liquidación PRO ANCIANO:	**3000023029**
Fecha del Pago:	30/12/2025
Valor:	$ 170.000
F. INFORMACIÓN BANCARIA	
Banco:	Bancolombia S.A
Número de Cuenta:	91600003013

E. DECLARACIONES DEL SUPERVISOR			
ÍTEM	**CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS**	**SI**	**NO**
1.	El contrato se encuentra debidamente legalizado.	✓	
2.	Los impuestos que debe cancelar el contratista para la legalización de mencionado contrato fueron cancelados en su totalidad por el contratista.	✓	
3.	El contratista cumplió con las actividades que se le asignaron para ejecutar el periodo a cobrar.	✓	
4.	En la Dirección Administrativa y Financiera reposa el respectivo informe de actividades con previa certificación del cumplimiento.	✓	
5.	Que el contratista da cumplimiento con sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales, tal como exige el artículo 5 de la ley 789 de 2002.	✓	

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisora doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al periodo comprendido entre el 23 de diciembre y el 28 de diciembre de 2025. La presente certificación se expide en Soledad – Atlántico. A los treinta (30) día del mes de diciembre de 2025.

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**JINET POLANCO CAREY**