INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN	Vigencia: 2023
Dependencia que Supervisa:	**PROFESIONAL UNIVERSITARIO DESPACHO**
Contratista:	**TRANSPORTES TRANSAMAR S.A.S.**

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

A. INFORMACIÓN GENERAL

NÚMERO DEL INFORME:	No. 03
FECHA:	25/02/2026
CONTRATO No.	MC-005-2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**TRANSPORTES TRANSAMAR S.A.S.**
No. DE IDENTIFICACIÓN:	901.065.949-1
OBJETO DEL CONTRATO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE ESPECIAL PARA LA MOVILIZACIÓN DE LOS FUNCIONARIOS DE LA PERSONERIA DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD**
VALOR DEL CONTRATO:	$ 37.300.000
TERCER PAGO	$ 12.000.000
No. CDP	P0625125
No. RP	P0925139
PLAZO DEL CONTRATO	SETENTA SEIS (76) DÍAS
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	16 DE OCTUBRE
No. PAGO:	03
No. DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:	35706680 - 36341604
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:	**GINNA MOLINA ESCORCIA**

B. ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ÍTEM	**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO** (*Deben ser coherentes con las actividades específicas del objeto del contrato*)
1.	Se suministra vehículo con las especificaciones solicitadas, mensualizado, todo costo o gasto, durante el periodo del 17 de diciembre de 2025 al 07 de enero de 2026.

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.

Scanned with CamScanner

D. PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
Número de la Planilla	35706680 - 36341604
Valor cancelado:	$3.774.100 – 1.519.000
Fecha del Pago:	12/12/2025 – 24/02/2026
Periodo de Pago:	DICIEMBRE/2025 – ENERO/2026
Operador:	ASOPAGOS S.A.

E. DECLARACIONES DEL SUPERVISOR

ÍTEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	SI	NO
1.	El contrato se encuentra debidamente legalizado	X	
2.	Los impuestos que debe cancelar el contratista para la legalización del mencionado contrato fueron cancelados en su totalidad por el contratista.	X	
3.	El Contratista cumplió con las actividades que se le asignaron para ejecutar en el periodo a cobrar.	X	
4.	En la dependencia supervisora reposa el respectivo informe de actividades con previa certificación del cumplimiento.	X	
5.	Que el contratista da cumplimiento con sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.	X	

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al periodo comprendido entre el 17 de diciembre de 2025 al 7 enero de 2026. La presente certificación se expide en Soledad Atlántico, a los veinticinco (25) día del mes de febrero de 2026.

FIRMA DEL CONTRATISTA:	Elvis Algarin R
FIRMA DEL JEFE DE LA DEPENDENCIA EN LA QUE EL CONTRATISTA PRESTA SU SERVICIO - SUPERVISOR	

Scanned with CamScanner

INFORME DE GESTIÓN DE ACTIVIDADES No. 03

Doctora:
GINNA PAOLA MOLINA ESOCORCIA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE DESPACHO
Personería Municipal de Soledad.
Supervisor contrato No. MC-005-2025
Departamento del Atlántico.

Referencia: Presentación del **Tercer (3)** informe final de actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el **17 de diciembre de 2025 al 07 de enero de 2026.**

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No de Contrato	MC-005-2025
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE ESPECIAL PARA LA MOVILIZACIÓN DE LOS FUNCIONARIOS DE LA PERSONERIA DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD
Plazo	El plazo de ejecución del contrato será hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2025 contados a partir de la suscripción del Acta de Inicio, previa aprobación de las garantías (cuando el contrato la requiera) y la expedición del Registro Presupuestal, por parte de la PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD.
Valor Total del Contrato	**TREINTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($37.300.000).**
Fecha de Inicio	16-OCTUBRE- 2025
Fecha de Terminación	31-DICIEMBRE - 2025
Valor por cobrar en el presente Informe	$ 8.500.000
Periodo de actividades	17 de DICIEMBRE de 2025 – 07 de ENERO de 2026.
Tipo de contrato	Prestación de servicios: Obra: Interventoría:

(marcar con una x en el que corresponda)	Consultoría: Suministros: Compra Venta: Otro: X ¿Cuál? Mínima Cuantía
Número de informe	03
Número de Planilla de seguridad social - fecha de pago	N/A

A continuación, me permito presentar informe de gestión de actividades desarrolladas durante el periodo descrito en la referencia, así:

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL		**PRODUCTO**
1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE AUTOMOTOR ESPECIAL EN VEHÍCULO TIPO CAMIONETA, DOBLE CABINA, CON AIRE ACONDICIONADO, CON 5 PUESTOS, MODELO 2019 EN ADELANTE, A TODO COSTO, PARA EL TRASLADO QUE REQUIERA LA PERSONERIA DE SOLEDAD EN LOS HORARIOS DE 6:00 AM a 6:00 PM. MENSUALIZADO	Se suministra vehículo con las especificaciones solicitadas, mensualizado, todo costo o gasto, durante el periodo del 17 de diciembre de 2025 al 07 de enero de 2026..

Atentamente

ELVIS FABIAN ALGARIN RODRIGUEZ
Representante Legal
Transportes Transamar SAS

Soledad, 25 de febrero de 2026

Señores:
PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD
GINNA MOLINA ESCORCIA
Supervisora Contrato No. MC-005-2025

Saludo cordial

Por medio del presente, solicito sea descontados los valores correspondientes al IMPUESTO MUNICIPAL PARA LA JUSTICIA FAMILIAR en cumplimiento del Contrato No MC-005-2025 cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE ESPECIAL PARA LA MOVILIZACIÓN DE LOS FUNCIONARIOS DE LA PERSONERIA DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD.** ejecutado durante el período comprendido del 17 de diciembre de 2025 al 7 de enero de 2026.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: TRANSPORTES TRANSAMAR SAS
NIT: 901.065.949-1
NOMBRE DE REPRESENTANTE LEGAL: Elvis Fabian Algarín Rodríguez
C.C. No. 72.020.Via Cordialidad # 15-25
TELÉFONO: 3014160693
CORREO ELECTRÓNICO: transamarsas@gmail.com
CIUDAD: Baranoa

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL
ELVIS FABIAN ALGARIN RODRIGUEZ
C.C 72.020.746 De Baranoa

ASOPAGOS S.A.S.

REPORTE CONSOLIDADO DE PAGOS POR EMPLEADO

FECHA CONSULTA		DATOS GENERALES APORTANTE						
INICIAL	FINAL	IDENTIFICACIÓN	RAZÓN SOCIAL	SUCURSAL	ARL	CCF	TIPO APORTANTE	CLASE APORTANTE
2025-12-01	2025-12-01	NI-901065949	TRANSPORTES TRANSAMAR SAS	0	ARL SURA	COMFAMILIAR ATLANTICO	EMPLEADOR	B - MENOR DE 200 COTIZANTES

INFORMACIÓN PLANILLAS PAGADAS										PENSIÓN						SALUD						RIESGOS						APORTES PARAFISCALES																	
																												CAJAS DE COMPENSACIÓN						PARAFISCALES											
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO COT	SUBTIPO COT	PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	NÚMERO DE PLANILLA	TIPO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	ADMINISTRADORA PENSIÓN	CÓDIGO DE ADMINISTRADORA	TARIFA PENSIÓN	DÍAS COTIZADOS	IBC AFP	APORTE AFP	APORTE FONDO SOLIDARIDAD	APORTE FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL AFP	ADMINISTRADORA SALUD	CÓDIGO DE ADMINISTRADORA	TARIFA SALUD	DÍAS COTIZADOS	IBC EPS	APORTE EPS	ARL	CÓDIGO DE ADMINISTRADORA	CENTRO DE TRABAJO	TARIFA ARL	DÍAS COTIZADOS	IBC ARL	APORTE ARL	CAJA DE COMPENSACIÓN	CÓDIGO DE ADMINISTRADORA	TARIFA CCF	DÍAS COTIZADOS	IBC CCF	APORTE CCF	IBC PARAFISCALES	TARIFA SENA	APORTE SENA	TARIFA ICBF	APORTE ICBF	APORTE MEN	TARIFA MEN	TARIFA ESAP	APORTE ESAP
CC - 1048210300	MARQUEZ BARRIOS REINALDO JOSE	01	0	2025-12	2026-01	36101741	E	2026-01-21	4492101	COLPENSIONES	25-14	16,00 %	9	$ 427.050	$ 68.400	$ 0	$ 0	$ 68.400	SALUD TOTAL	EPS002	4,00 %	9	$ 427.050	$ 17.100	ARL SURA	14-11	4	4,35 %	9	$ 427.050	$ 18.600	COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	4,00 %	9	$ 427.050	$ 17.100	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0
CC - 1048208486	POLO BARRIOS JAVIER ALBERTO	01	0	2025-12	2026-01	36101741	E	2026-01-21	4492101	PORVENIR	230301	16,00 %	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 174.700	NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	4,00 %	23	$ 1.091.350	$ 43.700	ARL SURA	14-11	5	6,96 %	23	$ 1.091.350	$ 76.000	COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	4,00 %	23	$ 2.514.850	$ 100.600	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0
CC - 72020746	ALGARIN RODRIGUEZ ELVIS FABIAN	01	0	2025-12	2026-01	36101741	E	2026-01-21	4492101	COLFONDOS	231001	16,00 %	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 480.000	EPS SURA	EPS010	4,00 %	30	$ 3.000.000	$ 120.000	ARL SURA	14-11	5	6,96 %	30	$ 3.000.000	$ 208.800	COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	4,00 %	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0
CC - 72016103	RUZ CONSUEGRA MAXIMO	01	0	2025-12	2026-01	36101741	E	2026-01-21	4492101	COLPENSIONES	25-14	16,00 %	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 227.800	SALUD TOTAL	EPS002	4,00 %	30	$ 1.423.500	$ 57.000	ARL SURA	14-11	4	4,35 %	30	$ 1.423.500	$ 62.000	COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	4,00 %	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0
CC - 72020076	SANTIAGO MOLINA MIGUEL JOSE	01	0	2025-12	2026-01	36101741	E	2026-01-21	4492101	COLPENSIONES	25-14	16,00 %	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 227.800	SALUD TOTAL	EPS002	4,00 %	30	$ 1.423.500	$ 57.000	ARL SURA	14-11	5	6,96 %	30	$ 1.423.500	$ 99.100	COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	4,00 %	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0
CC - 1002183322	GIL JARABA LUZ MARINA	01	0	2025-12	2026-01	36101741	E	2026-01-21	4492101	PORVENIR	230301	16,00 %	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 227.800	EPS SURA	EPS010	4,00 %	30	$ 1.423.500	$ 57.000	ARL SURA	14-11	4	4,35 %	30	$ 1.423.500	$ 62.000	COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	4,00 %	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0
CC - 72343716	MARTINEZ SILVERA GERMAN ENRIQUE	01	0	2025-12	2026-01	36101741	E	2026-01-21	4492101	PROTECCION	230201	16,00 %	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 227.800	NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	4,00 %	30	$ 1.423.500	$ 57.000	ARL SURA	14-11	4	4,35 %	30	$ 1.423.500	$ 62.000	COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	4,00 %	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0
CC - 72017670	PEREZ RADA CARLOS ADOLFO	01	0	2025-12	2026-01	36101741	E	2026-01-21	4492101	PROTECCION	230201	16,00 %	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 227.800	SALUD TOTAL	EPS002	4,00 %	30	$ 1.423.500	$ 57.000	ARL SURA	14-11	4	4,35 %	30	$ 1.423.500	$ 62.000	COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	4,00 %	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0
										TOTAL PENSION				$ 11.635.900	$ 1.862.100	$ 0	$ 0	$ 1.862.100	TOTAL SALUD				$ 11.635.900	$ 465.800	TOTAL ARL					$ 11.635.900	$ 650.500	TOTAL CAJA COMPENSACIÓN				$ 13.059.400	$ 522.700		TOTAL SENA	$ 0	TOTAL ICBF	$ 0	TOTAL MEN	$ 0	TOTAL ESAP	$ 0

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

REPORTE CONSOLIDADO DE PAGOS POR EMPLEADO

FECHA CONSULTA		DATOS GENERALES APORTANTE						
INICIAL	FINAL	IDENTIFICACIÓN	RAZÓN SOCIAL	SUCURSAL	ARL	CCF	TIPO APORTANTE	CLASE APORTANTE
2025-12-01	2025-12-01	NI-901065949	TRANSPORTES TRANSAMAR SAS	0	ARL SURA	COMFAMILIAR ATLANTICO	EMPLEADOR	B - MENOR DE 200 COTIZANTES

TOTALES POR SUBSISTEMA		
SUBSISTEMA	ADMINISTRADORA	TOTAL APORTES
PENSION	COLPENSIONES	$ 524.000
PENSION	PROTECCION	$ 455.600
PENSION	PORVENIR	$ 402.500
PENSION	COLFONDOS	$ 480.000
SALUD	EPS SURA	$ 177.000
SALUD	SALUD TOTAL	$ 188.100
SALUD	NUEVA E.P.S. S.A.	$ 100.700
RIESGOS	ARL SURA	$ 650.500
CAJA DE COMP.	COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 522.700
SENA	SENA	$ 0
ICBF	ICBF	$ 0
MEN	MINEDU	$ 0
ESAP	ESAP	$ 0
TOTAL CONSOLIDADO		$ 3.501.100

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con NI-901065949 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-01	230201	800229739	PROTECCION	2	13	541.700	4.500	546.200
Período salud:	2026-02	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	13	242.900	2.100	245.000
Planilla Nro.:	36341604 Tipo E	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	13	65.400	600	66.000
Clase de aportante:	B	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	2	13	130.900	1.100	132.000
Fecha transacción:	2026-02-24	14-11	890903790	ARL SURA	3	13	200.700	1.700	202.400
Banco:	BANCOLOMBIA	CCF07	890101994	COMFAMILIAR ATLANTICO	3	13	324.700	2.700	327.400
Transacción:	85627569	PASENA	899999034	SENA	0	13	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	13	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	13	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	13	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 1.519.000

PAGADO

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: TRANSPORTES TRANSAMAR SAS, identificado(a) con NIT JURIDICAS No. 9010659491, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-160-13-04379-7, con una antigüedad de UN (1) año(s).

Se expide en BARRANQUILLA, a los veinte y dos (22) días del mes de enero de 2026, con destino a: QUIEN INTERESE

DIRECTOR (A) OFICINA