(Persona Natural)

JENNY PAOLA HERNANDEZ DUEÑAS, en calidad de supervisor certifica que una vez revisado el informe presentado por el contratista **SAIDERTOUR SERVICIOS ESPECIALES S.A.S**, Representante legal la señora JULIETH **MARCELA VELASCO GONZALEZ** identificados con el NIT. 900763442-0 y CC. 1014184837 de Bogotá D.C de las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, este cumple con los requerimientos establecidos por lo cual, se autoriza el pago correspondiente al: periodo comprendido entre el **21/07/2026** Y **31/07/2026**

Contrato:	No.SAMC-006-2026 del 08 de Julio de 2026
Tipo de Contrato:	Prestación de servicios
Contratista:	SAIDERTOUR SERVICIOS ESPECIALES SAS R/L JULIETH MARCELA VELASCO GONZALEZ
Cédula o NIT	NIT 900763442-0 y CC. 1014184837 de Bogotá D.C

OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR A LOS ESTUDIANTES DE LA POBLACIÓN RURAL, FACILITANDO SU TRASLADO DESDE DISTINTAS VEREDAS HASTA LAS INSTITUCIOES DE EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA PÚBLICAS UBICADAS EN EL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ, PARA EL SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO 2026"

Plazo del contrato:	SETENTA Y SEIS (76) DIAS CALENDARIO ESCOLAR
Fecha iniciación:	21 DE JULIO DE 2026
Fecha de terminación con prorroga:	17 DE NOVIEMBRE DE 2026
Prórroga(s)	N/A
Valor inicial pactado:	$408.880.000
Valor adición 1:	N/A
Valor a pagar:	$48.420.000 **PAGO 1**
Número de Planilla:	**9509267701-9509267980**

Periodo cotizado. Mes JULIO-AGOSTO 2026

Adicionalmente se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma a los Veinte (20) días del mes de AGOSTO de 2026

JENNY PAOLA HERNANDEZ DUEÑAS
C.C 52.998.014
Secretaria de Integración Social Familia y Educación
Supervisora

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Nombre	Firma	Nombre	Firma	Nombre	Firma
ANGIE COCA		PAOLA HERNANDEZ		PAOLA HERNANDEZ	
Nombre del documento					Versión
Dependencia		TRD		Consecutivo	
Proceso:			Procedimiento:		
Dimensión:			Política:		