INFORME DE SUPERVISIÓN								
CONTRATO CD-74-2024					DD 26	MM 11	AA 2024	
Nombre del Contratista:	JASSIBE SYIBIA ABUABARA PADILLA							
Identificación del contratista:	Cédula	X	Nit:		Número: 1.062.875.401			
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LOS ACTOS PROPIOS DEL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL ENCAMINADO A LA INSTRUMENTALIZACION Y SUSTENTACION DE LOS DOCUMENTOS IDONEOS PARA LAS ACTIVIDADES PRECONTRACTULES, CONTRACTUALES Y POSTCONTRACTUALES QUE REQUIERA EL MUNICIPIO DE GAMARRA-CESAR EN EL EJERCICIO DEL DESARROLLO DE LA VOLUNTAD PROGRAMATICA.							
Valor del Contrato:	$ 22.000.000		Letras: VEINTIDOS MILLONES DE PESOS MCTE.					

Información General								
Periodo a que corresponde el Informe de Supervisión	Desde			Hasta				
	DD	MM	AA	DD	MM	AA		
	17	12	2024	26	12	2024		
Avance de la ejecución del Contrato	% de ejecución física del contrato		Ejecución presupuestal					
			Valor ejecutado		% ejecutado			
	100%		$5.500.000		100%			
Plazo de ejecución del Contrato	PLAZO DEL CONTRATO SECOP2							
Fecha del Acta de Inicio	DD	17	MM	09	AA	2024		
Fecha de terminación proyectada del contrato	DD	26	MM	12	AA	2024		

Datos del Supervisor	
Nombre del supervisor	OSCAR FERNANDO VEGA GALLARDO
Dependencia	SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO
Cargo	SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO
Designación de supervisión mediante	RESOLUCIÓN

Seguimiento a la ejecución contractual		
Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar detectado por el Supervisor (en caso de afirmativo indique el nivel de cumplimiento)	Si	No
		X
Nivel de cumplimiento del Plan de Mejoramiento:		

Escaneado con CamScanner

Entregó el contratista Informe de Ejecución	Si: X	No:
Relación de soportes del Informe de Ejecución:		
- Se anexa cuenta de cobro		
- Certificación aportes de seguridad social.		
- Demás soportes que estipule el contrato		
Concepto del grado de cumplimiento de las obligaciones contractuales		
Deficiente:	A mejorar:	Satisfactorio: Sobresaliente: X No aplica
Observaciones:		
Recomendaciones o sugerencias acerca del desempeño del contratista: Ninguna		

Pago de la seguridad social y aportes parafiscales (si aplica)

ITEM	Periodo de pago DD	MM	AA	Fecha de pago DD	MM	AA	Valor
Pensión	Diciembre.		2024	16	12	2024	$ 384,000
Salud	Diciembre.		2024	16	12	2024	$ 300,000
Riesgos Profesionales	Diciembre.		2024	16	12	2024	$12,600

Cumplimiento del objeto contractual

De acuerdo con la información y documentación aportada por el contratista se puede establecer que está cumpliendo a cabalidad con la ejecución contractual	Si: X	No:
Se autoriza el pago del periodo relacionado en el presente Informe al Contratista	Si: X	No:

Fecha elaboración informe: 27 de diciembre – 2024.

Firma del Supervisor

Escaneado con CamScanner