

INFORME DE SUPERVISIÓN											
CONTRATO No. 003 DE 2025						DD 29		MM 07		AA 2025	
Nombre del Contratista:		LIWVA IDALITH FORERO SANCHEZ									
Identificación del contratista:		Cédula		X		Nit:		Número: 49.606.996			
Objeto del Contrato:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA Y ACOMPAÑAMIENTO JURÍDICO PARA EL DESPACHO Y ACTOS ADMINISTRATIVOS, CON EL PROPÓSITO DE GARANTIZAR LA LEGALIDAD Y EFICIENCIA EN LA GESTIÓN PÚBLICA EN LA ALCALDÍA DE GAMARRA DEPARTAMENTO DEL CESAR									
Valor del Contrato:		\$36.000.000		Letras: TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS MCTE							
Información General											
Periodo a que corresponde el Informe de Supervisión						Desde			Hasta		
						DD	MM	AA	D	MM	AA
						28	06	2025	27	07	2025
Avance de la ejecución del Contrato		% de ejecución física del contrato		Ejecución presupuestal				% ejecutado			
		100%		\$36.000.000				16.666666%			
Plazo de ejecución del Contrato				6 MESES							
Fecha del Acta de Inicio				DD	28	MM	01	AA	2025		
Fecha de terminación proyectada del contrato				DD	27	MM	07	AA	2025		
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:											
Entregó el contratista Informe de Ejecución								Si	No		
								X			
Relación de soportes del Informe de Ejecución:											
- Se anexa factura electrónica											
- 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			Fecha de pago			Valor				
	DD	MM	AA	DD	MM	AA					
Pensión	JULIO	2025		28	07	2025	\$384.000				
Salud	JULIO	2025		28	07	2025	\$300.000				
Riesgos Profesionales	JULIO	2025		28	07	2025	\$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	No		
								X			
Se autoriza el pago del periodo relacionado en el presente Informe al Contratista								Si	No		
								X			
Fecha elaboración informe: 29 DE JULIO 2025											
											
Firma del Supervisor											