



ALCALDÍA DE
GAMARRA

Secretaría de Salud
y Bienestar Social

CÓDIGO
SS-500

INFORME DE SUPERVISIÓN								
CONTRATO 045-2025				DD 15	MM 10	AA 2025		
Nombre del Contratista:	AUGUSTO ISRAEL MARQUEZ SANCHEZ							
Identificación del contratista:	Cédula	X	Nit:		Número: 1065880380			
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO EN EL DESARROLLO DE LAS METAS RELACIONADAS CON LOS PROCESOS DE MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD (POLÍTICA PUBLICA DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD) INMERSAS EN EL PTS 2024-2027 DEL MUNICIPIO DE GAMARRA-CESAR, VIGENCIA 2025.							
Valor del Contrato:	\$18.000. 000		Letras: Dieciocho millones de pesos MCTE.					
Información General								
Periodo a que corresponde el Informe de Supervisión			Desde		Hasta			
			DD	MM	AA	D	MM	AA
			12	09	2025	11	10	2025
Avance de la ejecución del Contrato	% de ejecución física del contrato		Ejecución presupuestal					
	80%		Valor ejecutado		% ejecutado			
		\$14.400.000		80%				
Plazo de ejecución del Contrato			PLAZO DEL CONTRATO SECOP2					
Fecha del Acta de Inicio			DD	12	MM	06	AA	2025
Fecha de terminación proyectada del contrato			DD	11	MM	11	AA	2025
Datos del Supervisor								
Nombre del supervisor			YURISSA CANTILLO MENDIBLE					
Dependencia			SECRETARIA DE SALUD					
Cargo			SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL					
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:								
- Factura electrónica								
- Certificación aportes de seguridad social.								
- Demás soportes que estipule el contrato								

Código Postal: 205001



www.gamarra-cesar.gov.co



Calle 9 N 6-09 Barrio Araujo - Palacio Municipal



Concepto del grado de cumplimiento de las obligaciones contractuales

Deficiente	A mejorar	Satisfactorio	Sobresaliente	X No aplica
------------	-----------	---------------	---------------	-------------

Observaciones: De acuerdo con el presente contrato se establece un CUARTO (04) PAGO mensual, para lo cual se realizó:

Socialización de las actividades que van realizadas hasta el mes en curso del plan de acción de la Política Publica de Participación Social, el cual fue revisado con la Coordinadora SAC María Camila Navarro, dejando como compromiso la terminación del 100%de las actividades en el IV Trimestre del 2025.

Se extendió una invitación, mediante un oficio enviado a través del grupo de WhatsApp, a los integrantes del Comité de Veeduría Ciudadana, la Asociación de Usuarios y líderes comunitarios en salud. La reunión fue programada para el día 24 de septiembre de 2025 en la Biblioteca Municipal, con el propósito de socializar, junto a la referente de Salud Mental, los lineamientos establecidos en la estrategia "Gamarra Saludable".

Como actividades misionales:

En compañía de la Referente en Salud Mental Liceth Lorena Rojas se realizó una actividad en el colegio Promoción Social con los estudiantes de los grados Octavos y Once, donde se trabajó enfocados en el tema de la prevención al suicidio.

Se articuló con el PIC, Sisbén, Eapb Nueva Eps, Asmet Salud, Cajacopi, Aseguramiento, SAC, Salud Mental, PAI, para realizar una jornada interdisciplinaria de Salud en el corregimiento del contento el día 15 de septiembre del 2025.

VALOR CONTRATO	18.000.000,00	ESTADO
Pago N.º 1	3.600.000,00	PAGADA
Pago N.º 2	3.600.000,00	PAGADA
Pago N.º 3	3.600.000,00	PAGADA
Pago N.º 4	3.600.000,00	PAGADA
SALDO PENDIENTE	3.600.000,00	





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	
Pensión	SEPTIEMBRE 2025	15	10	2025	\$ 230.400	
Salud	SEPTIEMBRE 2025	15	10	2025	\$180.000	
Riesgos Profesionales	SEPTIEMBRE 2025	15	10	2025	\$ 35.100	
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: 12 de octubre del 2025.						
Firma del Supervisor						

