



INFORME DE SUPERVISIÓN FINAL										
CONTRATO 045-2025					DD 04		MM 12		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	10	2025	11	11	2025
Avance de la ejecución del Contrato		% de ejecución física del contrato		Ejecución presupuestal						
				Valor ejecutado		% ejecutado				
		100%		\$3.600.000		100%				
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										
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 QUINTO (05) PAGO mensual, para lo cual se realizó: Se realizó una reunión con la coordinadora SAC María Camila Navarro con el propósito de revisar el avance de las actividades del plan de acción de la Política de Participación Social y se evidencia que van realizadas a la fecha 23 actividades completas lo que corresponde a un 70 % gestionado. Se realizó una reunión el día 23/10/2025 a las 5 pm en la biblioteca municipal donde se socializó sobre la estrategia "Gamarra Saludable" Se realizó una reunión con los integrantes del COPACO,										





Consejo Territorial, Veeduría en Salud, que se llevo a cabo el día 15/10/2025 en las instalaciones de la Biblioteca Municipal a las 04:00 p.m. con el propósito de continuar las acciones de implementación y seguimiento al funcionamiento del mecanismo de Participación Social. Se visitó a las distintas EAPB el día 04/10/2025 y a la ESE del municipio el día 10/11/2025 desarrollando una ficha de seguimiento para evaluar los desarrollos de capacidades y la implementación de la política de participación social. Se citó a los comités de Veeduría en Salud y Asociación de usuarios mediante un oficio enviado por medio de WhatsApp el día 31/10/2025, para realizar una reunión el día 06/11/2025 en las instalaciones de la Biblioteca Municipal. Dicha reunión se hizo con el propósito de realizar desarrollo de capacidades sobre los mecanismos de participación social.

VALOR CONTRATO	18.000.000,00
Pago N.º 1	3.600.000,00
Pago N.º 2	3.600.000,00
Pago N.º 3	3.600.000,00
Pago N.º 4	3.600.000,00
Pago N.º 5	3.600.000,00
SALDO PENDIENTE	0

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	OCTUBRE 2025	11	11	2025	\$ 230.400
Salud	OCTUBRE 2025	11	11	2025	\$180.000
Riesgos Profesionales	OCTUBRE 2025	11	11	2025	\$ 35.100
Pensión	NOVIEMBRE 2025	04	12	2025	\$ 230.400
Salud	NOVIEMBRE 2025	04	12	2025	\$180.000
Riesgos Profesionales	NOVIEMBRE 2025	04	12	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: 04 de Diciembre del 2025.

Firma del Supervisor

