

INFORME DE SUPERVISIÓN 01										
CONTRATO N° CPS-073-2025 de 2025					DD 10		MM 11		AA 2025	
Nombre del Contratista: STEPHANIE ANDREA GAMEZ TOBIAS										
Identificación del contratista:		Cédula		X		Nit:		Número: 1234089501		
Objeto del Contrato:		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN COMUNICADOR SOCIAL/PERIODISTA PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES DIVULGACION Y PROMOCION INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE GAMARRA, CESAR								
Valor del Contrato:		\$ 7,000,000.00		Letras: SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE						
Información General										
Periodo a que corresponde el Informe de Supervisión					Desde			Hasta		
					D	MM	AA	DD	MM	AA
					10	11	2025	09	12	2025
Avance de la ejecución del Contrato		% de ejecución física del contrato		Ejecución presupuestal						
				Valor ejecutado		% ejecutado				
		50%		\$ 3.500.000,00		50%				
Plazo de ejecución del Contrato					PLAZO DEL CONTRATO SECOP2					
Fecha del Acta de Inicio					DD	10	MM	11	AA	2025
Fecha de terminación proyectada del contrato					DD	31	MM	12	AA	2025
Datos del Supervisor										
Nombre del supervisor					JOSE FRANCISCO DIAZ RIVERA					
Dependencia					SECRETARIA DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS					
Cargo					SECRETARIO DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS					
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:							Si		No	
Entregó el contratista Informe de Ejecución							Si		No	
							X			
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 ☐ 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	noviembre			01/12/2025			\$ 268.800,00			
Salud	noviembre			01/12/2025			\$ 210.000,00			
Riesgos Profesionales	noviembre			01/12/2025			\$ 41.000,00			
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: 10/12/2025										
Jose F. R. D.										
Firma del Supervisor										