

INFORME DE SUPERVISIÓN 02															
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 D	MM	AA	DD	MM	AA				
						10	12	2025	31	12	2025				
Avance de la ejecución del Contrato		% de ejecución física del contrato		100%		Ejecución presupuestal									
						Valor ejecutado			% ejecutado						
						\$ 7.000.000,00			100%						
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:															
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		X		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		diciembre			15/12/2025			\$ 268.800,00							
Salud		diciembre			15/12/2025			\$ 210.000,00							
Riesgos Profesionales		diciembre			15/12/2025			\$ 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: 22/12/2025															

Jose F. Rivera D.

Firma del Supervisor