

INFORME DE SUPERVISIÓN FINAL						
CONVENIO DE COOPERACIÓN No RE-CC-GA-012-2025			DD 07	MM 11	AA 2025	
Nombre del Contratista:	FUNDACION SS SOLIDARIDAD Y SUENOS SIGLA FSS RTE LEGAL SANDRA LILIANA OSPINO GALINDO					
Identificación del contratista:	Cédula	Nit:	X	900483568		
Objeto del Contrato:	AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA PROVISIÓN INTEGRAL DE BIENES Y SERVICIOS PARA LA PLANEACIÓN, ORGANIZACIÓN Y EJECUCIÓN DEL CAMPEONATO MUNICIPAL NAVIDEÑO 2025 EN GAMARRA, CESAR					
VALOR CONTRATO	\$38.000.000	Treinta y ocho millones de pesos m/cte				
PAGAR FACTURA No. FVE-1430	\$38.000.000	Treinta y ocho millones de pesos m/cte				
Información General						
Periodo a que corresponde el Informe de Supervisión	Desde			Hasta		
	DD	MM	AA	D	MM	AA
	10	11	2025	24	11	2025
Avance de la ejecución del Contrato	% de ejecución física del contrato	Ejecución presupuestal		% por ejecutar		
		Valor ejecutado		\$38.000.000		
	100%			0%		
Plazo de ejecución del Contrato	15 DIAS					
Fecha del Acta de Inicio	DD	10	MM	11	AA	2025
Fecha de terminación proyectada del contrato	DD	24	MM	11	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:				Si	No	
Entregó el contratista Informe de Ejecución				X		
Relación de soportes del Informe de Ejecución:						
- Factura electrónica						
- Aportes de seguridad social						
- Demás soportes y anexos que estipula el contrato						
Concepto del grado de cumplimiento de las obligaciones contractuales						
Deficiente	A mejorar	Satisfactori o	Sobresaliente		X	No aplica
Recomendaciones o sugerencias acerca del desempeño del contratista: Ninguna						
Pago de la seguridad social y aportes parafiscales (si aplica)						
N° planilla:	Periodo de Cotización	Periodo Servicio		VALOR		
91370607						
Salud	Noviembre /25	NOVIEMBRE	2025	\$ 497.300		
Pensión	Noviembre/25	NOVIEMBRE	2025	\$ 636.500		
Arl	Noviembre /25	NOVIEMBRE	2025	\$ 276.900		
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: 30 DE DICIEMBRE 2025						
 Código Postal: 205001 OSCAR FERNANDO VEGA GALLARDO - SUPERVISOR						

