INFORME DE SUPERVISIÓN FINAL													
CONTRATO (CONVENIO DE COOPERACION) RE-CC-GA-002-2026								DD **02**		MM **02**		AA **2026**	
Nombre del Contratista:	FUNDACION SS SOLIDARIDAD Y SUEÑOS SIGLAS FSS												
Identificación del contratista:	Cédula			Nit:	X	900483568-8							
Objeto del Contrato:	AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, LOGÍSTICOS Y FINANCIEROS PARA LA ORGANIZACIÓN Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ORIENTADAS A LA DIFUSIÓN, PROMOCIÓN TURÍSTICA, CULTURAL Y RECREATIVA DEL MUNICIPIO DE GAMARRA CESAR, EN EL MARCO DE LAS FIESTAS TRADICIONALES												
VALOR TOTAL DEL CONVENIO	**($660.000.000)**	SEISCIENTOS SESENTA MILLONES PESOS M/CTE											
VALOR APORTE DE LA ESAL	**($60.000.000)**	SESENTA MILLONES DE PESOS											
ADICION 1	**($100.000.000)**	CIEN MILLONES DE PESOS M/CTE											
VALOR A PAGAR FACTURA	**($460.000.000)**	CUATROCIENTOS SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE											
Información General													
Periodo a que corresponde el Informe de Supervisión			Desde				Hasta						
			DD	MM	AA		DD	MM	AA				
			02	**02**	**2026**		**10**	**02**	**2026**				
Avance de la ejecución del Contrato	% de ejecución física del contrato		Ejecución presupuestal										
			Valor ejecutado				% ejecutado						
	100%		**($460.000.000)**				**00%**						
Plazo de ejecución del Contrato			**QUINCE (15) DIAS**										
Fecha del Acta de Inicio			DD	**02**	MM	**02**	AA	**2026**					
Fecha de terminación proyectada del contrato			DD	**10**	MM	**02**	AA	**2026**					
Datos del Supervisor													
Nombre del supervisor	OSCAR FERNANDO VEGA GALLARDO												
Dependencia	SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO												
Cargo	SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO												
Designación 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													
- Demás soportes y anexos documentales y fotográficos que dan cumplimiento al contrato													
NOTA: La amortización generada por el valor pagado en el desembolso para el pago final equivale al 95% para un valor de $285.000.000 m/cte													
Concepto del grado de cumplimiento de las obligaciones contractuales													
Deficiente		A mejorar		Satisfactorio		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: 9499075192	Periodo de pago			Fecha de pago									
Salud	MARZO		2026	11	02	2026					$292.000		
Pensión	FEBRERO		2026	11	02	2026					$373.600		
Arl	FEBRERO		2026	11	02	2026					$57.000		
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 FEBRERO 2026													
OSCAR FERNANDO VEGA GALLARDO Firma del Supervisor													