INFORME DE SUPERVISIÓN			
CONTRATO 007 DE 2026	DD 26	MM 01	AA 2026

Nombre del Contratista:	MARIANA SAENZ RODRIGUEZ				
Identificación del contratista:	Cédula	X	Nit:		Número: 1062878180
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICICOS DE APOYO PERSONAL, A LA RECEPCION, REMISION Y NOTIFICACION DE LA DOCUMENTACION INTERNA Y EXTERNA, ASI COMO TAMBIEN APOYOA LA ATENCIÒN AL CIUDADANO EN LA VENTANILLA UNICA DE LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE GAMARRA CESAR.				
Valor del Contrato:	**20.000.000 VALOR TOTAL EN NUMEROS**	Letras: VEINTE MILLONES			

Información General

Periodo a que corresponde el Informe de Supervisión	Desde			Hasta		
	DD	MM	AA	DD	MM	AA
	26	01	2026	25	02	2026

Avance de la ejecución del Contrato	% de ejecución física del contrato	Ejecución presupuestal	
		Valor ejecutado	% ejecutado
	12.5%	**$2´500.000**	**12.5%**

Plazo de ejecución del Contrato	**PLAZO DEL CONTRATO SECOP2**				
Fecha del Acta de Inicio	DD	**26**	MM	**01**	AA **2026**
Fecha de terminación proyectada del contrato	DD	**25**	MM	**09**	AA **2026**

Datos del Supervisor

Nombre del supervisor	OSCAR FERNANDO VEGA GALLARDO
Dependencia	SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIE
Cargo	SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO
Designación de supervisión mediante	RESOLUCIÓN

Seguimiento a la ejecución contractual

	Si	No
Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar detectado por el Supervisor (en caso de afirmativo indique el nivel de cumplimiento)		X
Nivel de cumplimiento del Plan de Mejoramiento:		
Entregó el contratista Informe de Ejecución	Si X	No

Relación de soportes del Informe de Ejecución:

- Se anexa 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:

Recomendaciones o sugerencias acerca del desempeño del contratista:

Ninguna

Pago de la seguridad social y aportes parafiscales (si aplica)

ITEM	Periodo de pago DD MM AA	Fecha de pago D MM AA	Valor
Pensión	ENERO Y FEBRERO	24 02 2026	$65.400 $280.200
Salud	ENERO Y FEBRERO	24 02 2026	$51.100 $218.900

Riesgos profesionales	ENERO Y FEBRERO	24 02 2026	$ 2200 $9200

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 **X**	No
Se autoriza el pago del periodo relacionado en el presente Informe al Contratista	Si **X**	No

Fecha elaboración informe: 26 de febrero de 2026.

Firma del Supervisor