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 DE PESOS M/CTE					

Información General								
Periodo a que corresponde el Informe de Supervisión			Desde			Hasta		
			DD 26	MM 03	AA 2026	DD 25	MM 04	AA 2026
Avance de la ejecución del Contrato	% de ejecución física del contrato		Ejecución presupuestal					
			Valor ejecutado			% ejecutado		
	37.5%		$2´500.000			37.5%		
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		
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 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	ABRIL		24	04	2026	$ 280.200
Salud	ABRIL		24	04	2026	$ 218.900
Riesgos profesionales	ABRIL		24	04	2026	$ 9.200

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: 27 de abril de 2026.		
Firma del Supervisor		