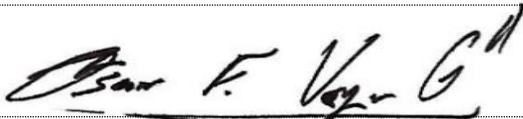


| INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO                                                                                                        |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |                                                    |           |           |                  |    |            |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------|----|------------|--|
| CONTRATO No.                                                                                                                           |         | RE-CC-GA-005-2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |                                                    | DD<br>25  |           | MM<br>04         |    | AA<br>2026 |  |
| Nombre Contratista:                                                                                                                    |         | FUNDACION ANGELES SONRISA EN LOS CORAZONES<br>RTE LEGAL YERSON JAIR MANZANO RODRIGUEZ                                                                                                                                                                                                                                                   |   |                                                    |           |           |                  |    |            |  |
| Identificación del contratista:                                                                                                        |         | Cédula                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X | Nit:                                               | 1.978.956 |           |                  |    |            |  |
| Objeto del Contrato:                                                                                                                   |         | “AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, LOGÍSTICOS Y FINANCIEROS PARA LA ORGANIZACIÓN Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ORIENTADAS AL DESARROLLO DE ACTIVIDADES LÚDICAS, RECREATIVAS Y PEDAGOGICAS EN EL MARCO DE LA CONMEMORACION DEL DIA DE LA NINEZ, CON ENFOQUE DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA, EN EL MUNICIPIO DE GAMARRA, DEPARTAMENTO DEL CESAR.” |   |                                                    |           |           |                  |    |            |  |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                                                               |         | (\$92.300.000)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   | NOVENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE |           |           |                  |    |            |  |
| Información General                                                                                                                    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |                                                    |           |           |                  |    |            |  |
| Periodo a que corresponde el Informe de Supervisión                                                                                    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   | Desde                                              |           |           | Hasta            |    |            |  |
|                                                                                                                                        |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   | DD                                                 | M         | AA        | D                | MM | AA         |  |
|                                                                                                                                        |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |                                                    | M         |           | D                |    |            |  |
|                                                                                                                                        |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   | 25                                                 | 04        | 2026      | 30               | 04 | 2026       |  |
| Avance de la ejecución del Contrato                                                                                                    |         | Valor en ejecución física del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   | Ejecución presupuestal                             |           |           |                  |    |            |  |
|                                                                                                                                        |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   | Valor ejecutado                                    |           |           | Valor a ejecutar |    |            |  |
|                                                                                                                                        |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   | \$92.300.000                                       |           |           | \$92.300.000     |    |            |  |
| Plazo de ejecución del Contrato                                                                                                        |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   | CINCO (05) DIAS                                    |           |           |                  |    |            |  |
| Fecha del Acta de Inicio                                                                                                               |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   | DD                                                 | 25        | MM        | 04               | AA | 2026       |  |
| Fecha de terminación proyectada del contrato                                                                                           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   | DD                                                 | 30        | MM        | 12               | 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 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                                                                                              |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |                                                    |           |           |                  |    |            |  |
| - Anexos del contrato (Registro Fotográfico)                                                                                           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |                                                    |           |           |                  |    |            |  |
| Concepto del grado de cumplimiento de las obligaciones contractuales                                                                   |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |                                                    |           |           |                  |    |            |  |
| Deficiente                                                                                                                             | A       | Satisfactorio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   | Sobresaliente                                      |           | X         | No aplica        |    |            |  |
|                                                                                                                                        | mejorar |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   | e                                                  |           |           |                  |    |            |  |
| Recomendaciones o sugerencias acerca del desempeño del contratista:                                                                    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |                                                    |           |           |                  |    |            |  |
| Ninguna                                                                                                                                |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |                                                    |           |           |                  |    |            |  |
| Pago de la seguridad social y aportes parafiscales (si aplica)                                                                         |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |                                                    |           |           |                  |    |            |  |
| N° planilla:                                                                                                                           |         | Periodo de pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   | Fecha de pago                                      |           | \$508.300 |                  |    |            |  |
| 1750980685                                                                                                                             |         | Abril 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   | 07 05 26                                           |           |           |                  |    |            |  |
| Código Postal: 205001                                                                                                                  |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |                                                    |           |           |                  |    |            |  |
| www.gamarra-cesar.gov.co                                                                                                               |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |                                                    |           |           |                  |    |            |  |





|                                                                                                                                                            |          |          |           |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|-----------|----|
| Pensión                                                                                                                                                    | Abril 26 | 07 04 26 | \$280.200 |    |
| Salud                                                                                                                                                      | Abril 26 | 07 04 26 | \$218.900 |    |
| Riesgos Profesionales                                                                                                                                      | abril 26 | 75 04 26 | \$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        | No |
|                                                                                                                                                            |          |          | X         |    |
| Se autoriza el pago del periodo relacionado en el presente Informe al Contratista                                                                          |          |          | Si        | No |
|                                                                                                                                                            |          |          | X         |    |
| Fecha elaboración informe: 11 DE MAYO 2026                                                                                                                 |          |          |           |    |
|                                                                          |          |          |           |    |
| OSCAR FERNANDO VEGA GALLARDO                                                                                                                               |          |          |           |    |
| Firma del Supervisor                                                                                                                                       |          |          |           |    |

