

INFORME DE SUPERVISIÓN 04															
CONTRATO N° CPS-008-2026 de 2026						DD 17		MM 01		AA 2026					
Nombre del Contratista:		STEPHANIE ANDREA GAMEZ TOBIAS													
Identificación del contratista:		Cédula		X		Nit:		Número: 1234089501							
Objeto del Contrato:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADORA SOCIAL EN APOYO A LA GESTION EN LA DIVULGACION DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SECRETARIA DE PLANEACION Y OBRA PUBLICAS EN EL MUNICIPIO DE GAMARRA-CESAR													
Valor del Contrato:		\$ 36,000,000.00				Letras: TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE									
Información General															
Periodo a que corresponde el Informe de Supervisión						Desde			Hasta						
						D	MM	AA	DD	MM	AA				
						19	04	2026	18	05	2026				
Avance de la ejecución del Contrato		% de ejecución física del contrato		50%		Ejecución presupuestal									
						Valor ejecutado			% ejecutado						
						\$ 18.000.000,00			50%						
Plazo de ejecución del Contrato				PLAZO DEL CONTRATO SECOP 2											
Fecha del Acta de Inicio				DD		19		MM		01		AA		2026	
Fecha de terminación proyectada del contrato				DD		18		MM		09		AA		2026	
Datos del Supervisor															
Nombre del supervisor		JOSE FRANCISCO DIAZ RIVERA													
Dependencia		SECRETARIA DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS													
Cargo		SECRETARIO DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS													
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 cuenta de cobro															
- Certificación aportes de seguridad social.															
- Demás soportes que estipule el contrato															
Concepto del grado de cumplimiento de las obligaciones contractuales															
Deficiente		A mejorar		Satisfactorio		X		Sobresaliente		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			Fecha de pago			Valor							
		DD MM AA			DD MM AA										
Pensión		abril			21/05/2026			\$ 291.300,00							
Salud		abril			21/05/2026			\$ 227.600,00							
Riesgos Profesionales		abril			21/05/2026			\$ 44.500,00							
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: 21/05/2026															
Jose F. Rivera D. Firma del Supervisor															