# INFORME DE ACTIVIDADES NÚMERO 05

| CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 255 - 2024 | PERIODO DEL INFORME DICIEMBRE |
|---|---|

## DATOS DEL CONTRATO

| | | |
|---|---|---|
| **CONTRATISTA**: JULIÁN ANDRÉS HERNÁNDEZ FLÓREZ | | |
| **OBJETO**: Contrato de prestación de servicios personales de apoyo a la gestión como encuestador para el fortalecimiento del SISBEN IV en el municipio de manzanares. | | |
| **VALOR CONTRATO:** DIEZ MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL OCHOSCIENTOS PESOS M/CTE. ($10.048.800) | | |
| **PLAZO**: Cinco (5) Meses Y Ocho (8) Días | **FECHA DE INICIACIÓN**: 24/07/2024 | **FECHA DE TERMINACIÓN**: 31/12/2024 |
| **DEPENDENCIA**: SECRETARÍA DE PLANEACIÒN E INFRAESTRUCTURA | | |
| **SUPERVISOR**: ING. DIEGO TORO RAMIREZ | | |

| EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO | | |
|---|---|---|
| **FUNCIONES DEL CONTRATISTA** | **ACTIVIDADES REALIZADAS** | **EVIDENCIA VERIFICABLE** |
| 1. Recibir el dispositivo móvil de captura DMC y sus accesorios para el desarrollo del operativo de campo. | Recibí el DMC en conjunto de todos los accesorios, los cuales se encuentran en condiciones óptimas para el correcto diligenciamiento de las actividades pautadas. | |
| 2. Llevar siempre el documento de identificación y demás accesorios necesarios que lo acrediten como encuestador del SISBEN IV y funcionario de la Alcaldía Municipal. 3. Verificar que el DMC funcione correctamente antes de salir a campo. | Porté identificación, como carnet, chaleco y gorra del SISBEN IV, en campo y en casco urbano, al momento de dar cumplimiento de las múltiples solicitudes. | |
| 3. Verificar que el DMC funcione correctamente antes de salir a campo. | Validé diariamente el buen funcionamiento del Dispositivo Móvil de Captura, calibrando el GPS y sincronizando con el software local. | |
| 4. Antes de realizar las visitas en la zona rural, debe confirmar vía telefónica la presencia en la vivienda de una persona calificada para la respectiva encuesta. | Realicé una verificación exhaustiva a través de comunicación móvil, poniéndome en contacto con los jefes de hogar de cada una de las residencias, tanto rurales como urbanas, para confirmar de manera precisa y detallada las visitas programadas a sus respectivos domicilios. Esta gestión me permitió asegurarme de que cada visita fuera confirmada adecuadamente y en el tiempo oportuno. | ANEXO 1 |
| 5. Cumplir con la carga de trabajo diaria que le sea asignada. 6. Realizar la respectiva revisión de las encuestas ya realizadas a las personas que lo solicitan. | Diligencié de manera eficiente el nivel y cantidad de trabajo asignado. | |

| | | |
|---|---|---|
| 6. Realizar la respectiva revisión de las encuestas ya realizadas a las personas que lo solicitan. | Realicé con la debida atención al ciudadano aclarando sus dudas y dando resultado final a sus solicitudes y procesos después de a ver realizado las respectivas visitas en su lugar de residencia. | |
| 7. Realizar la respectiva recolección de información por medio de las encuestas a las personas que la soliciten en la oficina del SISBEN Municipal | Cumplí con la responsabilidad de realizar todas las visitas solicitadas por los ciudadanos, llevando a cabo un total de (62 encuestas), además de realizar verificaciones en las residencias correspondientes. Estas visitas se llevaron a cabo en diversas Veredas, tales como la Miel, Campo alegre, Las Travesías, El Pastal, llanadas, villa Camila y en la zona urbana.<br><br>Para asegurar la precisión y validez de la información, se implementó una metodología estructurada de recolección de datos, adaptada a las particularidades de cada zona. Además, se realizaron verificaciones domiciliarias para confirmar la autenticidad de las respuestas obtenidas. Este proceso fue gestionado de manera eficiente, cumpliendo con los plazos establecidos y atendiendo las solicitudes de los ciudadanos de forma oportuna.<br><br>El proceso de recolección de datos y visitas se desarrolló de manera exitosa, garantizando el cumplimiento de los objetivos planteados y la satisfacción de los ciudadanos. Las visitas y encuestas realizadas contribuyeron a obtener información precisa y confiable, lo que fortalece la base de datos para futuros análisis y toma de decisiones | ANEXO 2 |
| 8. Al aplicar la encuesta debe leer textualmente las preguntas con sus respectivas respuestas. | Realice lectura de declaración juramentada, preguntas y sus múltiples respuestas para garantizar la comprensión y buen desarrollo de la encuesta. | |
| 9. Informar al supervisor aquellas situaciones especiales o problemas que se le presenten para la oportuna y correcta realización de su trabajo. | Otorgué conocimiento de las situaciones que se salían de mi capacidad, dando solución en conjunto de mi supervisor. | |
| 10. Velar por la reserva y actualización de la información registrada en el SISBEN. | Velé que la información de la base de datos sea actualizada y aprobada en el sistema del SISBEN. | |
| 11. Velar por el correcto uso de la base de datos y la información que esta contiene. | Cumplí con el uso adecuado y confidencial de los datos de las personas encuestadas. | |
| 12. Apoyar la atención de usuarios que se acercan a la oficina del SISBEN | Apoyé en la atención y funcionalidad que se maneja en la respectiva oficina del SISBEN. | |

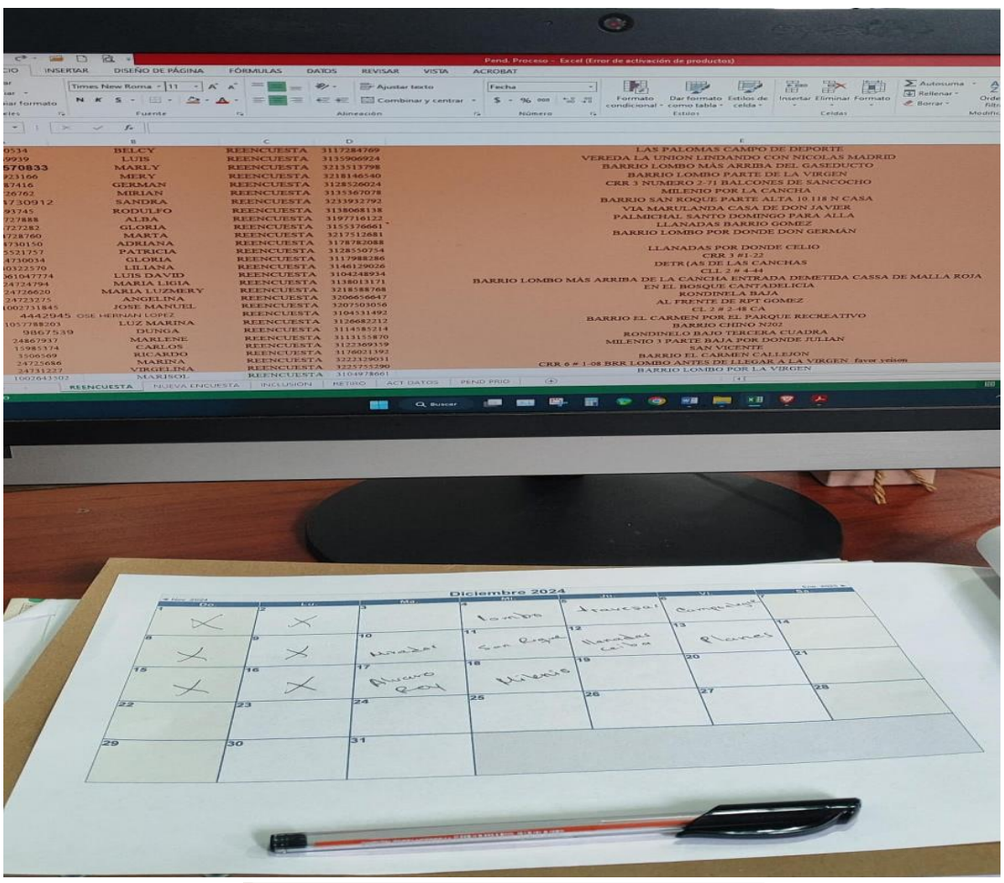
| | | |
|---|---|---|
| 13. Priorizar la atención en personas desplazadas y víctimas del conflicto armado, en cumplimiento de la ley 1448 del 2011 y sus decretos reglamentarios. | Finiquité de manera especial la atención a los ciudadanos registrados en la unidad de víctimas para dar el cumplimiento de la ley 1448 del 2011. | |
| 14. Cuidar los bienes entregados para la ejecución y desarrollo de la labor contratada, responder por la pérdida o deterioro de los mismos en caso de siniestro realizar los procedimientos administrativos a que haya lugar | Conservé los bienes materiales de manera eficiente, cumpliendo con el desarrollo de las labores asignadas, en las más óptimas condiciones de las herramientas asignadas a mi persona. | |
| 15. Devolver los bienes entregados para la ejecución y desarrollo del contrato, de conformidad con los procedimientos allí establecidos | Hice entrega cada día de los elementos que me ayudaron a desarrollar mis actividades al final de la jornada. | |
| 16. Al finalizar la jornada diaria deberá realizar el proceso de sincronización del DMC con el software local en la oficina del SISBEN | Realice la sincronización del DMC cada mañana con el fin de cargar las encuestas del día y en la tarde nuevamente sincronizo con el software local para pasar las encuestas realizadas y posteriormente vaciar el DMC para su óptimo funcionamiento. | |
| 17. Rendir informes quincenales donde se evidencien las visitas realizadas para los diferentes tipos de procedimiento | Rendí información y pruebas donde se evidencian las visitas realizadas. | |
| 18. Desplazarse por su propia cuenta y riesgo a los corregimientos, veredas y/o barrios cuando sea necesario para el cumplimiento de las actividades. | Bajo mi responsabilidad llegue a cada una de las áreas que me fueron asignadas para la realización de las encuestas con el DMC. | |
| 19. Cumplir con los requerimientos y responsabilidades del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo de la entidad. | Cumplí con las recomendaciones dadas por el sistema de gestión seguridad y salud en el trabajo. | |
| 20. Participar de las jornadas de capacitación del sistema de seguridad y salud en el trabajo. | Participe de las jornadas de capacitación frente al sistema de seguridad y salud en el trabajo. | |
| 21. Las demás que se deriven en virtud del cabal cumplimiento de su objeto contractual y le sean asignadas por el supervisor. | Cumplí con las demás actividades que se me asignaron por parte del supervisor dentro de mis obligaciones contractuales. | |

| RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ITEM** | **PERÍODO PAGO 12/2024** | **FECHA DE PAGO** | **DÍAS DE MORA** | **VALOR APORTADO** (Sobre el 40% del Ingreso mensual) no debe ser inferior a un SMLV | **ENTIDAD RECAUDADORA** |
| **PENSIÓN** | **12/2024** | **05/12/2004** | **0** | **208.000** | **COLFONDOS** |
| **SALUD** | **12/2024** | **05/12/2004** | **0** | **162.500** | **NUEVA EPS** |
| **ARL** | **12/2024** | **05/12/2004** | **0** | **31.700** | **POSITIVA** |

| OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES DEL SUPERVISOR O JEFE INMEDIATO |
|---|
| |

**JULIÁN ANDRÉS HERNÁNDEZ FLÓREZ**
Contratista

# RESEÑA FOTOGRAFICA
# ANEXO 1






# ANEXO 2





Carrera 4 Calle 6 Esquina - Parque Principal Manzanares, Caldas
planeacion@manzanares-caldas.gov.co
www.manzanares-caldas.gov.co
Alcaldía de Manzanares, Caldas

# RELACION DE ENCUESTAS DIAS HABILES MES DE DICIEMBRE HASTA EL 14 DE DICIEMBRE DIA DE ENTREGA DEL INFORME

| CEDULA | NOMBRE | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| 15986747 | JESUS ALBERTO GOMEZ | 3234197061 | TRAVESIAS |
| 75003244 | WILLIAM OCAMPO ESCOBAR | 3226431374 | LLANADAS |
| 1053769374 | YEIMI JARAMILLO | 3053637036 | MORRO |
| 24728221 | CRUZ ELENA LOPEZ | 3217915419 | COORDIALIDAD |
| 1087187654 | KARINA CABEZAS | 3126372972 | CARRERA 4 ELECTRO HOGAR |
| 24728363 | NELLY MONTOYA | 3222542092 | PISCINA ARRIBA |
| 1109293976 | ANGIE PAOLA GOMEZ | 3145375732 | TRAVESIAS |
| 15986352 | JUAN DE LA CRUZ MARTINEZ | 3233324535 | TERCERA |
| 1057788409 | ANGY CAROLINA AGUIRRE | 3122842856 | MILENIO |
| 9856318 | JOSE ARISTIZABAL | 3228413492 | TRAVESIAS |
| 24728841 | LUZ ESTELA BEDOYA | 3138568985 | BARRIO LOMBO |
| 24730105 | NANCI ESTELA MONTES | 3105054130 | BARRIO LOMBO |
| 24725174 | MARIA FANY PALACIO | 3122015459 | TRAVESIAS |
| 24726324 | OLGA TORRES | 3145677814 | TRAVESIAS |
| 1057783465 | NANCY JOHANA ESCOBAR | 3135868824 | TRAVESIAS |
| 1040327676 | JUAN DAVID CARDONA | 3218494498 | LA MIEL |
| 1311893 | JOSE UBALDO VILLA | 3187171858 | MIRADOR |
| 71087718 | MAURICIO CASTAÑO VELEZ | 3146117951 | CARMEN |
| 15991688 | FABIO NELSON VASQUEZ | 3185915023 | CAMPOALEGRE |
| 15989788 | MIGUEL ANGEL TANGARIFE | 3146655311 | SANTA CLARA |
| 1002609071 | NICOLAS FLOREZ | 3148933161 | RONDINELA |
| 52835771 | NANCY ESTELA RINCON | 3044759083 | CAMPOALEGRE |
| 30226142 | ELIANA YANETH HERRERA | 3148112064 | CAMPOALEGRE |
| 15950889 | JOSE GEIMAR GOMEZ | 3228147729 | CAMPOALEGRE |
| 1002731758 | LISETH TATIANA MONTOYA | 3043356018 | CAMPOALEGRE |
| 1057739562 | JUAN DAVID AGUIRRE | 3137739562 | SANTA CLARA |
| 79687929 | VICTOR CASTILLO | 3027912519 | SAN ROQUE |
| 1002731755 | YENI NATALIA QUINTERO | 3196676426 | LLANADAS |
| 15990504 | RUBELIO JIMENEZ | 3103311271 | KR 4 GALERIA |
| 1002732175 | ISIS ECHEVERRY | 3113633344 | TRAVESIAS |
| 24731341 | GLORIA NANCY HERRERA | 3227474057 | BARRIO LOMBO ALTO |
| 42670245 | LUZ MARY RINCON | 3137412833 | VILLACAMILA |
| 1057784693 | LUIS CARLOS PALACIO | 3174743586 | BARRIO LOMBO |
| 24731656 | CLAUDIA MARCELA BEDOYA | 3186313866 | BARRIO LOMBO |
| 1060040026 | LEYDI JOHANA TABARES | 3225750257 | BARRIO LOMBO |
| 1057786761 | ANDREA LILIANA BEDOYA | 3105988318 | MILENIO |
| 1057782809 | PAOLA ANDREA HERNANDEZ | 3502612422 | ALVARO REY |
| 24725171 | MARIA CONSUELO RIVERA | 3104627346 | ALVARO REY |
| 24726851 | MARIA OLGA RINCON | 3193559068 | VILLA CAMILA |
| 24729715 | ASENET MARTINES GIRALDO | 3185358276 | ROMERAL |

# RELACION DE ENCUESTAS OFICINA DIAS HABILES MES DE DICIEMBRE HASTA EL 14 DE DICIEMBRE DIA DE ENTREGA DEL INFORME

| CEDULA | NOMBRE | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| 53134058 | ADRIANA MARIA MUÑOZ | 3218247384 | GUAYAQUIL |
| 1057785689 | JOHN DEIBER GAVIRIA | 3203469254 | LA ITALIA |
| 24869283 | MARIA LUDIVIA CARDONA | 3235865835 | LA ESMERALDA |
| 15985855 | GUILLERMO ORTIZ MONYOYA | 3216240406 | LA CRISTALINA |
| 1002732107 | LUISA FERNANDA GARCES | 3232911511 | EL ALISO |
| 15985221 | JOSE RODRIGO GIRALDO | 3185184151 | SAN JUAN CARRETERA |
| 1057786503 | EDWIN RAMIRES | 3183458189 | ROMERAL |
| 1057788253 | CRISTIAN CAMILO GARCIA | 3116228395 | MERCEDES |
| 1010088249 | EDUAR ANTONIO CARVAJAL | 3052159084 | PALMICHAL |
| 24729033 | MARIA CELENI MARIN | 3145159034 | DOS QUEBRADAS |
| 26624989 | ANGELICA ANDRADE | 3133414295 | UNION EL TORO |
| 1109292455 | CARLOS ANCIZAR OSPINA | 3156410938 | AGUABONITA |
| 1007303978 | EDWIN REYES QUINTERO | 3206646983 | PLANES |
| 1040327676 | JUAN DAVID CARDONA | 3225805960 | LA MIEL |
| 24370517 | ALBA LIRIA PEREZ | 3218494498 | LA MIEL |
| 88265219 | YULIAN PINTO RINCON | 3215247123 | PLANES |
| 15987270 | DUVAN OBANDO RAMIREZ | 3113867601 | QUIMULA |
| 1053790106 | LAURA MARIA HENAO | 3215228368 | LLANADAS |
| 1002732057 | MAYERLY OSPINA CARDONA | 3146661916 | ROMERAL |
| PPT 1057136 | JOHAN GABRIEL LEON BOLIVAR | NOTIENE | 3 ESQUINAS |
| 4442666 | RUBEN GILBERTO VASQUES | NO TIENE | BUENOS AIRES |
| 1057787156 | VICTOR ALFONSO PINEDA | 3146801264 | LA MIEL |

aportes en línea

## Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 15991256 | | HERNANDEZ FLOREZ JULIAN ANDRES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | BARRIO MILENIO III | MANZANARES-CALDAS | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-11 | 2024-11 | 45265867 | 9477860078 | I | 2024/12/12 | 2024/12/05 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $402,200 |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $31,700 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $31,700 | | $0 | $0 |
| Ciudad: MANZANARES Depto: CALDAS ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $31,700 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 15991256 | HERNANDEZ JULIAN | 231001 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $31,700 | 0 | $0 | $0 |
| Total Afiliados( 1) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $31,700 | | $0 | $0 |

aportes en línea

## Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

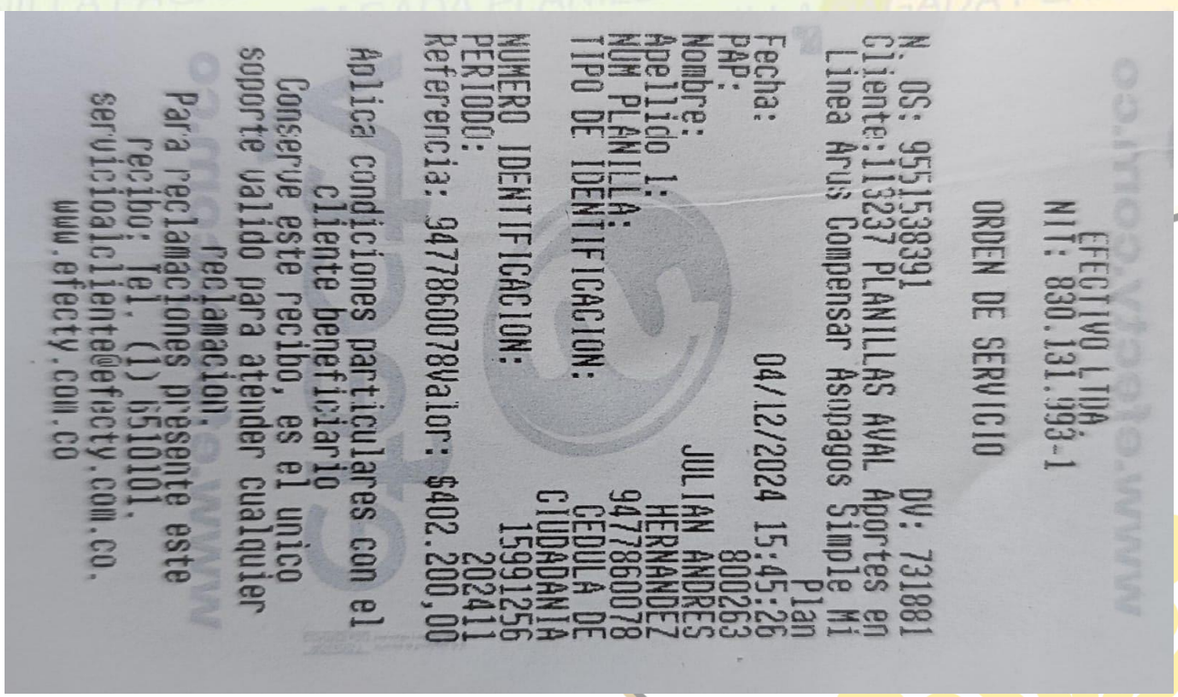
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 15991256 | | HERNANDEZ FLOREZ JULIAN ANDRES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | BARRIO MILENIO III | MANZANARES-CALDAS | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-11 | 2024-11 | 45265867 | 9477860078 | I | 2024/12/12 | 2024/12/05 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $402,200 |


RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $31,700 | $0 | $0 | $31,700 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $31,700 | $0 | $0 | $31,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$402,200** | **$0** | **$0** | **$402,200** |



aportes en línea

## Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 15991256 | | HERNANDEZ FLOREZ JULIAN ANDRES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | BARRIO MILENIO III | MANZANARES-CALDAS | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-12 | 2024-12 | | 9478920942 | I | 2025/01/15 | | | 0 | |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $31,700 | $0 | $0 | $31,700 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $31,700 | $0 | $0 | $31,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $402,200 | $0 | $0 | $402,200 |

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 953933394 DV: 165957
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi
Plan
Fecha: 14/12/2024 09:30:47
PAP: 800263
Nombre: JULIAN ANDRES
Apellido 1: HERNANDEZ
NUM PLANILLA: 9478920942
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 15991256
PERIODO: 202412
Referencia: 9478920942valor: $402.200,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co