ACTA E INFORME DE RECIBO PARCIAL

Acta e Informe de Recibo Parcial No. 4		**Fecha Acta e Informe:** 01 / 08 / 2025	
Contrato No.: DJC-CD-08.03.02-330-2025			
Contratante – Nit:	INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO **Nit.** 805.000.889-0		
Contratista – CC/Nit:	JHON MARIO HERNÁNDEZ ASPRILLA – C.C.94.296.104		
Objeto del Contrato:	Prestar por sus propios medios y autonomía administrativa los servicios asistenciales para la gestión de encuestas en el área de campos del SISBEN, en el marco del convenio interadministrativo 4132.010.27.1.239-2025 suscrito entre la UNIAJC y el Departamento Administrativo de Planeación del Distrito Especial de Santiago de Cali.		
Fecha de Inicio:	03 / 04 / 2025	**Fecha de Terminación:**	31 / 10 / 2025
Valor Inicial:	$ 17.500.000	**Valor Otro Sí** (adición o dismin.)	$ 0
Forma de Pago:	El valor del contrato será pagado AL CONTRATISTA de la siguiente forma: El contrato resultante se cancelará en pagos parciales, de acuerdo con los servicios prestados por el contratista y sujeto aprobación del supervisor. Los pagos se realizarán dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la radicación de la factura y/o cuenta de cobro con todos sus soportes, en observancia de los procesos de radicación de facturas y/o cuentas de cobro que ostenta la UNIAJC, y previa certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor, una vez acreditado el pago de los aportes relativos al Sistema Integral de Seguridad Social.		
Certificado de Disponibilidad:	16882	**Registro Presupuestal:**	44896
Número de Factura:	8288	**Fecha de Factura:**	01/08/2025
Valor Factura:	$ 2.500.000		
Supervisor y/o Interventor:	LUIS ESTIVEN MENDOZA SILVA – C.C.1.144.191.972		

Periodo del Informe: julio 2025		
Actividades y/o entregables pactados con el contratista (Obligaciones Especiales) [1]	**Descripción detallada de la gestión y/o actividades realizadas por el Contratista.**	**Evidencia y/o producto (s) entregable (s)**
1. Brindar apoyo en la revisión y organización de los paquetes de trabajo asignados a través de los diferentes canales dispuestos para ello.	El contratista brindó apoyo en la recepción, organización y entrega de **11** paquetes asignados, con un total de **212** encuestas, de las cuales **164** fueron ejecutadas. Dichas solicitudes de encuesta fueron realizadas en las comunas **3, 4, 13 y 14,** de la ciudad de Cali Valle del Cauca.	Le adjunto las imágenes que deberá cargar en la carpeta correspondiente: Actividad 1
2. Brindar apoyo en las visitas en las unidades de vivienda correspondientes para el levantamiento de encuestas nuevas o actualizaciones de la base municipal del SISBEN, conforme los lineamientos del DNP o las indicaciones de la supervisión.	El contratista brindó apoyo en la realización de visitas a unidades de vivienda ubicadas en las comunas: **3, 4, 13 y 14,** de las cuales **164** fueron efectivas: las **97** fueron encuestas nuevas; **67** fueron por actualización de datos; sin reportar novedades o imprevistos durante su desarrollo. Todo se realizó bajo los lineamientos del DNP y las indicaciones de la supervisión.	Le adjunto las imágenes que deberá cargar en la carpeta correspondiente: Actividad 2
3. Brindar apoyo en el cargue de las encuestas en el Dispositivo Móvil de Captura (DMC) asignado y el respectivo descargue en el servidor local, conforme los lineamientos del DNP o las indicaciones de la supervisión.	El contratista brindó apoyo en el cargue de las encuestas asignadas en el dispositivo móvil DMC una vez realizada la operación en las unidades de vivienda, y el descargue en el servidor local conforme a los lineamientos del DNP y bajo supervisión del coordinador de ruta **MARLY RODRIGUEZ**	Le adjunto las imágenes que deberá cargar en la carpeta correspondiente: Actividad 3
4. Brindar apoyo en el correcto uso y cuidado del DMC asignado, conforme lineamientos	El contratista brindó apoyo con el correcto uso y cuidado del DMC asignado conforme a los lineamientos y soporte	Le adjunto las imágenes que deberá cargar en la carpeta correspondiente: Actividad 4

y soporte de entrega/recibo del mismo.	respectivos, sin reportar novedad alguna en su estado físico o de funcionamiento durante el mes. Él contratista brindo apoyo en las jornadas promoción, y eventos y manifestó que el DMC entregado funciona correctamente.	
5. Brindar apoyo con la participación en los eventos o campañas para la comunidad propios de la operación del SISBEN.	El contratista brindó apoyo en las jornadas de promoción, eventos o campañas dirigidos a la comunidad, que se llevaron a cabo el día **04 y 05** en el barrio **Promociones Populares**; y el día **18 y 19** en el barrio **La Isla**; en las cuales se recolectaron **111** solicitudes de afiliación y se brindó orientación a la comunidad.	Le adjunto las imágenes que deberá cargar en la carpeta correspondiente: Actividad 5
6. Brindar apoyo en el reporte de la meta diaria y mensual de encuestas informada por la supervisión.	El contratista brindó apoyo en el reporte de los paquetes asignados, distribuidos de la siguiente manera: Paquete 1: comuna **14** – ejecutadas: **20** Cantidad: **24** Paquete 2: comuna **13** – ejecutadas: **12** Cantidad: **14** Paquete 3: comuna **03** – ejecutadas: **21** Cantidad: **29** Paquete 4: comuna **14** – ejecutadas: **14** Cantidad: **16** Paquete 5: comuna **03** – ejecutadas: **13** Cantidad: **20** Paquete 6: comuna **14** – ejecutadas: **14** Cantidad: **16** Paquete 7: comuna **14** – ejecutadas: **12** Cantidad: **16** Paquete 8: comuna **14** – ejecutadas: **09** Cantidad: **13** Paquete 9: comuna **13** – ejecutadas: **19** Cantidad: **25** Paquete 10: comuna **04** – ejecutadas: **15** Cantidad: **23** Paquete 11: comuna **04** – ejecutadas: **15** Cantidad: **16**	Le adjunto las imágenes que deberá cargar en la carpeta correspondiente: Actividad 6

	Para un total de **164** solicitudes ejecutadas. Adicionalmente, se reportaron **16** encuestas notificadas o cerradas y **32** salieron del paquete (cambio de comuna, dirección errada, error de creación de solicitud, cambio de sector o tercera visita), información que fue entregada al auxiliar de apoyo logístico. **MARÍA ALEJANDRA BETANCUR DURAN**.	
7. Brindar apoyo en la realización de encuestas cuando le sea requerido para apoyar el logro de metas y conforme los lineamientos del DNP o las indicaciones de la supervisión.	Durante el mes en mención, no fue requerido el apoyo del contratista para la programación y realización de jornadas adicionales de información y divulgación.	Le adjunto las imágenes que deberá cargar en la carpeta correspondiente: Actividad 7
8. Asistir a las reuniones en los que sea convocado.	El contratista asistió a dos (2) reuniones convocadas por el coordinador, las cuales se describen a continuación: El contratista asistió a reuniones convocadas por la **Psicóloga Ocupacional Lady Vanessa Mejía,** el día**: 21-07-25;** en la que se habló sobre: **Capacitación en Estilos de vida Saludables.** El contratista asistió a reuniones convocadas por el **Apoyo Logístico María Alejandra Betancur Duran,** el día**: 23-07-25;** en la que se habló sobre: **Fortalecer la correcta Metodología del Sisbén IV.** El contratista asistió a reuniones convocadas por el **Coordinador General Daniel Guerrero López,** el día**: 23-07-25;** en la que se habló	Le adjunto las imágenes que deberá cargar en la carpeta correspondiente: Actividad 8

	sobre: **Socialización del estado del Proyecto Sisbén.**	
9. Brindar apoyo en la elaboración de los informes de su gestión, velando por las evidencias físicas y digitales conforme los criterios de la supervisión; realizando los ajustes necesarios conforme las observaciones de la supervisión.	El contratista brindó apoyo a sus supervisores con la recolección de la información necesaria para sus informes de su gestión, velando por el aporte de las evidencias físicas y digitales requeridas, y realizando los ajustes y/o anexos necesarios conforme las observaciones recibidas.	Le adjunto las imágenes que deberá cargar en la carpeta correspondiente: Actividad 9
10. Brindar apoyo en la gestión documental y de todas las evidencias físicas y digitales que soportan la ejecución de las actividades de conformidad con la Ley 594 de 2000, Ley General de Archivo, y entregar inventariada a la supervisión y la SDE cuando le sea requerido.	El contratista brindo apoyo en la recolección, organización y entrega de documentos físicos y registros digitales que soportan la ejecución de las actividades realizadas durante el mes.	Le adjunto las imágenes que deberá cargar en la carpeta correspondiente: Actividad 10
11. Mantener una comunicación permanente con la supervisión, informando de inmediato y por escrito la ocurrencia de situaciones de fuerza mayor o caso fortuito que puedan afectar la ejecución del contrato, incluyendo las recomendaciones que procedan según el caso.	El contratista mantuvo comunicación permanente con el personal asistencial técnico de campo, el equipo logístico y el supervisor del contrato, informando oportunamente sobre cualquier eventualidad que pudiera interferir en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales. 1. Comunicación permanente a través del grupo por wasaps “Seguimiento terreno” Notificada el [01,02,10,14,16 y 22] 2. Verificación del paquete comuna 3 por parte de la supervisara de campo	Le adjunto las imágenes que deberá cargar en la carpeta correspondiente: Actividad 11

	MARLY RODRIGUEZ [11/07/25]	
12. Cuidar y entregar en óptimas condiciones los equipos y elementos proporcionados por la UNIAJC	El contratista mantuvo el cuidado, y uso responsable de los equipos de trabajo asignados en los sitios fijos y móviles de trabajo, DMC para el registro y cargue de datos, y teléfono corporativo, baterías PC y/o portátil, para el descargue de datos en las instalaciones del Sisbén; todo acorde a las políticas institucionales relacionadas.	Le adjunto las imágenes que deberá cargar en la carpeta correspondiente: Actividad 12
13. Las demás asignadas por el supervisor y asociadas a la naturaleza del objeto del contrato.	Durante el mes en mención, no fue requerido el apoyo del contratista para prestar apoyo en jornadas eventuales o adicionales en territorio.	Le adjunto las imágenes que deberá cargar en la carpeta correspondiente: Actividad 13

Tercera: Que la INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO considera necesario y viable proceder con la ejecución de lo allí contemplado, y así dar continuidad con el objeto del CONTRATO celebrado, así como proceder al pago parcial correspondiente de acuerdo al siguiente balance económico:

Detalle	Fecha Acta y/o Informe	Factura y/o C. Cobro.		Valor Contrato	Amortización Anticipo	Pagos Realizados	Saldo Contrato
		No.	Fecha				
Inicio del Contrato	03/04/2025	No Aplica	No Aplica	$17.500.000	No Aplica	No Aplica	$17.500.000
Cuota No. **1 –** Rec. Parcial	02/05/2025	7450	02/05/2025	No Aplica	No Aplica	$2.500.000	$15.000.000
Cuota No. 2 **–** Rec. Parcial	03/06/2025	7754	03/06/2025	No Aplica	No Aplica	$2.500.000	$12.500.000
Cuota No. 3 **–** Rec. Parcial	01/07/2025	8057	01/07/2025	No Aplica	No Aplica	$2.500.000	$10.000.000
Cuota No. 4 **–** Rec. Parcial	01/08/2025	8288	01/08/2025	No Aplica	No Aplica	$2.500.000	$7.500.000

Nota: Que para efectos de radicar la Factura correspondiente al pago y de acuerdo con lo previsto en la cláusula “Valor y Forma de Pago” del contrato, el Contratista deberá adjuntar a su factura una copia de esta Acta e Informe de Recibo Parcial debidamente firmada por las partes.

Cuarta: El Supervisor y/o Interventor le consta que el contratista pagó los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y ARL, encontrándose que sus cotizaciones para la presentación de esta acta, están ajustadas a la Ley[2] (se anexan las evidencias).

Seguridad Social - Personas Naturales

Planilla No.	9487814723	Fecha de Pago:	18/07/2025
Producto	**Salud**	**Pensión**	**ARL**
Entidad	SANITAS	COLPENSIONES	COLMENA
Cotización	$179,800	$230,100	AFILIACIÓN

En constancia de aceptación por las partes se firma en Santiago de Cali, por quienes intervienen en ella.

Supervisor y/o Interventor,

LUIS ESTIVEN MENDOZA SILVA
C.C. 1.144.191.972

Contratista,

JHON MARIO HERNÁNDEZ ASPRILLA
C.C. 94.296.104

Coordinador,

LIDIO FERNANDO QUIÑONES
C.C. 94.373.875

[2] Contratista debe verificar y acreditar el pago de aportes de la persona que haya contratado (Minsalud, concepto 201511201727881 del 10/14/2015)

Documento Soporte

(Según Resolución No. 42 de mayo 5 de 2020)

INSTITUCION UNVERSITARIA ANTONIO JOSE CAMACHO
NIT 805.000.889-0
AV 6N 28N-102, SANTIAGO DE CALI, COLOMBIA

Documento Soporte,
(Resolución 42 de mayo 5 de 2020)

N°: 8288

persona natural de quien se adquieren los bienes y/o servicios:	Jhon Mario Hernández Asprilla
Nit:	94296104
Direccion:	Calle 60 #98D-45 | Apto602 |Torre 1
Ciudad:	Cali
Fecha de la operacion:	01/08/2025

Detalle:

Prestar por sus propios medios y autonomía administrativa los servicios asistenciales para la gestión de encuestas en el área de campos del SISBEN, en el marco del convenio interadministrativo 4132.010.27.1.239-2025 suscrito entre la UNIAJC y el Departamento Administrativo de Planeación del Distrito Especial de Santiago de Cali.

VALOR EN NUMEROS:	2,500,000
VALOR EN LETRAS:	Dos millones quinientos mil pesos M/C.

FIRMA DEL PROVEEDOR

CC # 94.296.104

ESCRIBA CLARAMENTE LOS DATOS DE SU CUENTA BANCARIA DONDE DESEA QUE SE REALICE EL PAGO ELECTRONICO	
NOMBRE DEL BANCO	
TIPO DE CUENTA	CORRIENTE 8 AHORROS 8
Nº CUENTA	
NOMBRE DE LA CUENTA	
CIUDAD RADICACION CUENTA	

AUTORIZACION
AUTORIZO PLENAMENTE A LA INSTITUCION UNIVERSITARIA ANTONIO JOSE CAMACHO, PARA QUE LOS PAGOS A MI FAVOR SEAN ABONADOS A TRAVES DE TRANSFERENCIA ELECTRONICA A LA CUENTA ANTERIORMENTE DESCRITA

Adjuntar cedula de ciudadania y nit del contratista

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94296104		HERNANDEZ ASPRILLA JHON MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 60 # 98D-45	CALI-VALLE	3900067	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1638402264	9487814723	I	2025/07/02	2025/07/18	NEQUI	16	$409,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																													
1	CC	94296104	HERNANDEZ JHON																	25-14	30	EPS005	30		0		0	0.000%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94296104		HERNANDEZ ASPRILLA JHON MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 60 # 98D-45	CALI-VALLE	3900067	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1638402264	9487814723	I	2025/07/02	2025/07/18	NEQUI	16	$409,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$2,300	$0	$230,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$2,300	$0	$230,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$1,800	$0	$179,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$1,800	$0	$179,800
TOTAL				**1**	**$405,800**	**$4,100**	**$0**	**$409,900**