INFORME DE ACTIVIDADES NÚMERO 03	
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 166 - 2025	**PERIODO DEL INFORME SEPTIEMBRE**

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: ONCE MILLONES NOVESCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE. ($11.910.000)		
PLAZO: CINCO (5) MESES VEINTISIETE (27) DIAS	**FECHA DE INICIACIÓN**: 04/07/2025	**FECHA DE TERMINACIÓN**: 31/12/2025
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. Portar siempre el documento de identificación y los accesorios necesarios que lo acrediten como encuestador del SISBEN IV y funcionario de la Alcaldía Municipal.	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 el correcto funcionamiento del DMC antes de iniciar las actividades de 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, confirmar vía telefónica la presencia de una persona calificada en la vivienda 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.	Completé de manera eficiente el nivel y la cantidad de trabajo asignado.	

6. Revisar las encuestas previamente realizadas cuando así lo soliciten las personas.	Revisé cuidadosamente la situación del ciudadano, aclarando sus dudas y proporcionando una resolución final a sus solicitudes y procesos, tras haber realizado las visitas correspondientes a su lugar de residencia	
7. Recolectar la información mediante las encuestas a las personas que lo soliciten en la oficina del SISBEN Municipal.	Se cumplió con la responsabilidad de realizar las visitas solicitadas por los ciudadanos, completando un total de (56) encuestas y efectuando verificaciones en los respectivos hogares. Estas visitas se llevaron a cabo en diversas veredas, incluyendo Planes, Llanadas, Buena Vista, Cajón Bonito , romeral, Santa Clara, Así como en la zona urbana. Para asegurar la precisión de la información recolectada, se aplicó una metodología estructurada, ajustada a las particularidades de cada sector. Además, se realizaron visitas domiciliarias para corroborar la veracidad de las respuestas. El proceso se gestionó de manera eficiente, cumpliendo con los plazos establecidos y respondiendo oportunamente a las solicitudes ciudadanas. Este trabajo permitió recolectar información confiable, cumpliendo con los objetivos propuestos y fortaleciendo la base de datos para futuras decisiones.	ANEXO 2
8. Leer textualmente las preguntas y sus respectivas respuestas al aplicar la encuesta.	Realicé la lectura de la declaración juramentada, así como las preguntas y sus múltiples respuestas, con el fin de garantizar una adecuada comprensión y el correcto desarrollo de la encuesta.	
9. Informar al supervisor sobre cualquier situación especial o problema que se presente, con el fin de asegurar la correcta realización del trabajo.	Informé sobre las situaciones que excedían mi capacidad de resolución, y trabajé junto con mi supervisor para encontrar una solución	
10. Velar por la reserva y actualización constante de la información registrada en el SISBEN.	Me aseguré de que la información en la base de datos estuviera actualizada y aprobada en el sistema del SISBEN.	
11. Asegurar el uso adecuado de la base de datos y la protección de la información que esta contiene.	Cumplí con el manejo adecuado y confidencial de los datos de las personas encuestadas	
12. Apoyar la atención a los usuarios que se acerquen a la oficina del SISBEN, brindando la información y asistencia que requieran.	Brindé apoyo en la atención y en el buen funcionamiento de la oficina del SISBEN	
13. Priorizar la atención a personas desplazadas y víctimas del conflicto armado, de acuerdo con la Ley 1448 de 2011 y sus decretos reglamentarios.	Prioricé la atención a los ciudadanos registrados en la Unidad de Víctimas, asegurando el cumplimiento de la Ley 1448 de 2011	
14. Cuidar los bienes entregados para la ejecución del contrato y responder por la pérdida o deterioro de los mismos. En caso de siniestro, deberá seguir los procedimientos administrativos correspondientes.	Velé por el cuidado eficiente de los bienes materiales, cumpliendo con las labores asignadas y asegurando el buen estado de las herramientas proporcionadas para mi trabajo.	

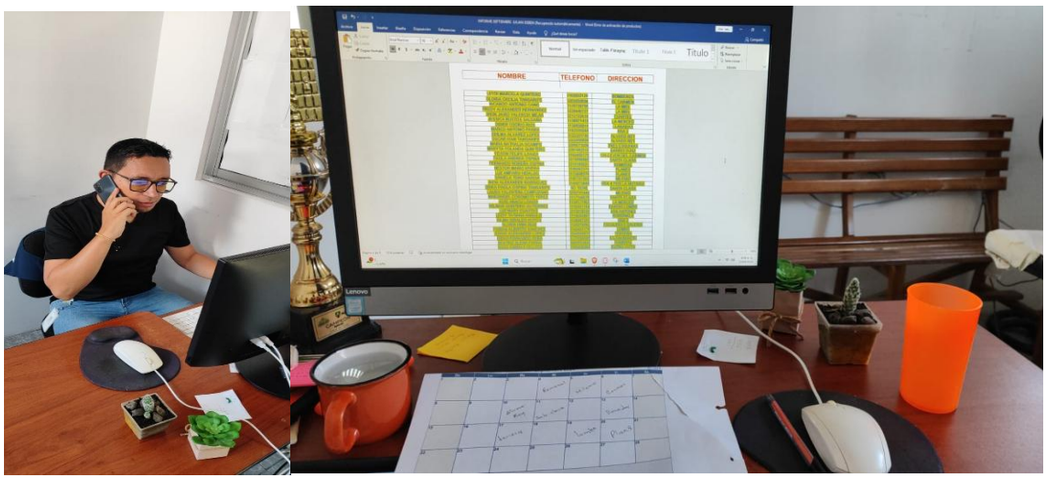
15. Devolver los bienes entregados para la ejecución del contrato, conforme a los procedimientos establecidos.	Al final de cada jornada, entregué los elementos utilizados para el desarrollo de mis actividades	
16. Al finalizar la jornada diaria, realizar el proceso de sincronización del DMC con el software local en la oficina del SISBEN.	Realicé la sincronización del DMC cada mañana para cargar las encuestas del día, y por la tarde volví a sincronizar con el software local para transferir las encuestas realizadas, asegurando posteriormente el vaciado del DMC para su óptimo funcionamiento	
17. Desplazarse a los corregimientos y veredas, cuando sea necesario, para cumplir con las actividades asignadas.	Me desplacé a los corregimientos y veredas, según fuera necesario, para llevar a cabo de manera efectiva las actividades asignadas, asegurando el cumplimiento de los objetivos establecidos en cada uno de los lugares visitados.	
18. Desplazarse por su propia cuenta y riesgo hasta el lugar convenido para la realización de las actividades, salvo que se disponga lo contrario.	Bajo mi responsabilidad, me desplacé a cada una de las áreas asignadas para realizar las encuestas con el DMC, garantizando su ejecución de manera precisa y conforme a los procedimientos establecidos	
19. Cumplir con los requerimientos y responsabilidades del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo de la entidad, participando activamente en las jornadas de capacitación.	Cumplí con las recomendaciones proporcionadas por el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, asegurando el cumplimiento de las normativas y protocolos establecidos	
20. Realizar las demás actividades que se deriven del cumplimiento cabal del objeto contractual y que le sean asignadas por el supervisor.	Realicé de manera puntual todas las actividades adicionales derivadas del cumplimiento cabal del objeto contractual, así como aquellas tareas adicionales que me fueron asignadas por el supervisor, asegurando siempre la calidad y eficiencia en su ejecución.	

RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
ITEM	**PERÍODO PAGO**	**FECHA DE PAGO**	**DÍAS DE MORA**	**VALOR APORTADO** (Sobre el 40% del Ingreso mensual) no debe ser inferior a un SMLV	**ENTIDAD RECAUDADORA**
PENSIÓN	**SEPTIEMBRE/2025**	**02/09/2025**	**0**	**227.800**	**COLFONDOS**
SALUD	**SEPTIEMBRE/2025**	**02/09/2025**	**0**	**178.000**	**NUEVA EPS**
ARL	**SEPTIEMBRE/2025**	**02/09/2025**	**0**	**34.700**	**POSITIVA**

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES DEL SUPERVISOR O JEFE INMEDIATO

JULIÁN ANDRÉS HERNÁNDEZ FLÓREZ
Contratista

ANEXO 1



ANEXO 2



RELACION DE ENCUESTAS DIAS HABILES MES DE SEPTIEMBRE HASTA EL DIA DE ENTREGA DEL INFORME

NOMBRE	TELEFONO	DIRECCION
LEYDI MARCELA QUINTERO	3103692120	BOMBEROS
GLORIA CECILIA TANGARIFE	3203950694	EL CARMEN
RICARDO ANTONIO CANO	3135738788	LA MIEL
FREDY ALEXANDER HERNANDEZ	3238440727	LA MIEL
JHON JAIRO VALENCIA MEJIA	3213132610	CUARTEL
JESSICA BUSTOS SALDAÑA	3138871410	LA MERCED
DIDIER OSORIO RIOS	3136938016	LLANADAS
MARCO ANTONIO PARRA	3162336044	KRA 2
EDILMA ALVAREZ LOPEZ	3123331746	ALVARO REY
OSCAR IVAN TANGARIFE	3203950694	ALVARO REY
MARIA NATHALIA OCAMPO	3209071058	TRES ESQUINAS
MARYTA YOLANDA QUINTERO	3207482515	BARRIO OJAZ
YEISON FELIPE LOAIZA	3163409178	CALLEJON DEL CARMEN
PAOLA ANDREA OSPINA	3219598588	SANTA CLARA
FERNANDO NOREÑA OSPINA	3218185021	ROMERAL
NESTOR MARIO RIVERA	3106062373	PLANES
LUZ AMPARO HIDALGO	3113648374	PLANES
DANIELA TORO GARCIA	3147707202	MILENIO
JHON ALEXANDER RODRIGUEZ	3144272849	KRA 4 POR LA NOTARIA
ERIKA PAOLA OSPINA TANGARIFE	NO TIENE	SANTA CLARA
LAURA VALENTINA CAMPUZANO	3239741444	MILENIO
MARIANGEL COROMOTO YEPEZ	3117146679	SANTA CLARA
JOSE ABACU LOAIZA	3124171902	LA MERCED
WILMAR QUINTERO GUTIERREZ	3116361154	BARRIO LOMBO
LUZ MARY CUARTAS	3212918354	SAN ANTONIO
LEIDY TATIANA ANGULO	3114033467	RONDINELA
GILMA GIRALDO HOYOS	3134967251	KRA 3
GLORIA IRMA RUIZ	3155376663	ESCALERAS GALERIA
FABIAN ALBERTO SANCHEZ	3143401178	LOMBO
JORGE ALEXANDER LOPEZ	3234945576	TERCERA
DIEGO FERNANDO PEÑA	3177030285	CAJON BONITO
BEATRIZ ELENA PARRA	3206513428	ROMERAL
ROSA ARENAS VILLADA	3169426464	BUENA VISTA
JOSE LIBIO GUTIERREZ	3202204880	ALTO BONITO

RELACION DE ENCUESTAS OFICINA DIAS HABILES MES DE SEPTIEMBRE HASTA EL DIA DE ENTREGA DEL INFORME

NOMBRE	TELEFONO	DIRECCION
MARIA DEL PILAR ORTIZ	3172178630	CAJON BONITO
JESUS ALBERTO MADRID	3206316761	LA UNION
YEIMI VIVIANA MARTINEZ	3148911836	CAMPOALEGRE
ANGELA MARIA CARVAJAL	3113706020	LLANADAS
EDNI CAROLINA HERNANDEZ	NO TIENE	LA SIRIA
EMILSA CUARTAS	3216647502	LA ITALIA
DIDIER TANGARIFE GARCIA	3142842272	QUIMULA
MAYERLI AMGULO VELAZQUEZ	3219714017	CRISTALINA
HERNAN JOSE SANCHEZ	3105965574	SANTA BARBARA
LUZ ESTELA MONTOYA	3137491174	GUAYAQUIL
FABIO LOPEZ AMERILES	3206071951	LA CUCHILLA
JAMES OSPINA RUIZ	3214154220	LA ARABIA
MARIBEL CEBALLOS ARENAS	3145729025	LAS MARGARITAS
JOSE ABACU LOAIZA	3124171902	LAS MERCEDES
JAMES OSPINA RUIZ	3214154220	ARABIA
WILMAR QUIENTERO GUTIERREZ	3116361154	LOMBO ALTO
MARIBEL CEBALLOS ARENAS	3145729025	LAS MARGARITAS
LINA MARCELA CEBALLOS ARENAS	3144572902	LAS MARGARITAS
SILVIO CORREA CARDONA	3133094618	ROMERAL
LUZ MILA RINCON	3132875567	MILENIO
LAURA NATALIA OSPINA	3117528215	LA UNION
LINA MARCELA CEBALLOS	3218937494	LAS MARGARITAS

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
2025-08	2025-08	25101534	9490909382	I	2025/09/11	2025/09/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: MANZANARES Depto: CALDAS (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC 15991256	HERNANDEZ JULIAN	231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$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
2025-08	2025-08	25101534	9490909382	I	2025/09/11	2025/09/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500





DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

MANZANARES, **26/08/2025**
CALDAS,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JULIAN FLOREZ HERNANDEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **15991256**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488443206732**
Fecha de apertura	**23/01/2024**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7