

ACTA E INFORME DE RECIBO PARCIAL

Acta e Informe de Recibo Parcial No. 02		Fecha Acta e Informe: 02/03/2026	
Contrato No.: DJC-CD-08.3.02-045-2026			
Contratante – Nit:	INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO Nit. 805.000.889-0		
Contratista – CC/Nit:	HECTOR ANDRES GRUESO PAREDES - CC. 1.111.783.162		
Objeto del Contrato:	Prestar por sus propios medios y autonomía administrativa los servicios asistenciales como encuestador del sisben, operado por la uniajc en convenio con el departamento administrativo de planeación del distrito especial de santiago de cali		
Fecha de Inicio:	16/01/2026	Fecha de Terminación:	31/08/2026
Valor Inicial:	\$ 22.400.000	Valor Otro Sí (adición o dismin.)	\$ N/A
Forma de Pago:	El contrato resultante se cancelará en pagos parciales hasta de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL pesos (\$2.800.000) por periodos mensuales y proporcional a los servicios prestados por el contratista, sujetos a aprobación del supervisor y conforme resultados asociados al convenio DAP-UNIAJC. 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:	17889	Registro Presupuestal:	47891
Número de Factura:	10111	Fecha de Factura:	02/03/2026
Valor Factura:	\$ 2.800.000		
Supervisor y/o Interventor:	LUIS ESTIVEN MENDOZA SILVA – Cédula N°. 1.144.191.972		

En Santiago de Cali, se reunieron el supervisor y contratista, a fin de realizar el recibo parcial del Contrato suscrito, conforme a las siguientes consideraciones:

Primera: Que la INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO y EL CONTRATISTA, celebraron Contrato con las especificaciones anteriormente mencionadas.

Segunda: Que el suscrito Supervisor y/o Interventor, procedió a verificar el cumplimiento del CONTRATISTA frente a las obligaciones pactadas en el contrato, por lo cual allega el informe y la respectiva cuenta de cobro.

ACTA E INFORME DE RECIBO PARCIAL

Periodo del Informe: febrero 2026		
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)
<p>1. Brindar apoyo en la aplicación de encuestas en los hogares, cumpliendo con los lineamientos metodológicos del DNP (contacto previo, confirmación de visita, verificación del hogar, recolección de documentos, etc.) y las orientaciones del técnico de terreno y velando por el cumplimiento de la meta asignada. La descripción de esta obligación deberá incluir la cifra diaria y mensual registrada, así como las novedades presentadas.</p>	<p>Brindó apoyo en el reporte de los paquetes asignados, distribuidos de la siguiente manera:</p> <p>Paquete 1: comuna 10 – Cantidad: 23 - ejecutadas: 18.</p> <p>Paquete 2: comuna 10 – Cantidad: 22 - ejecutadas: 21.</p> <p>Paquete 3: comuna 10 – Cantidad: 25 - ejecutadas: 22.</p> <p>Paquete 4: comuna 10 – Cantidad: 15 - ejecutadas: 12.</p> <p>Paquete 5: comuna 10 – Cantidad: 10 - ejecutadas: 09.</p> <p>Paquete 6: comuna 10 – Cantidad: 19 - ejecutadas: 20.</p> <p>Paquete 7: comuna 10 – Cantidad: 15 - ejecutadas: 15.</p> <p>Paquete 8: comuna 10 – Cantidad: 12 - ejecutadas: 10.</p> <p>Paquete 9: comuna 10 – Cantidad: 17 - ejecutadas: 17.</p> <p>Paquete 10: comuna 10 – Cantidad: 16 - ejecutadas: 16.</p> <p>Paquete 11: comuna 10 – Cantidad: 18 - ejecutadas: 15.</p> <p>Para un total de 175 solicitudes ejecutadas.</p> <p>Adicionalmente, se reportaron 11 encuestas notificadas o cerradas y 06 salieron del paquete</p>	<p>01. Obligación</p>

ACTA E INFORME DE RECIBO PARCIAL

	(cambio de comuna, dirección errada, error de creación de solicitud, cambio de sector o tercera visita) 07 programadas, información que fue entregada al auxiliar de apoyo logístico 199.	
2. Brindar apoyo en la sincronización de la información recolectada en el Dispositivo Móvil de Captura (DMC) con las plataformas institucionales, asegurando la transmisión oportuna, veraz, completa, sin duplicidades u otro tipo de errores, y cumpliendo las orientaciones del técnico de logística. La descripción de esta obligación deberá incluir la cifra diaria y mensual registrada, así como las novedades presentadas.	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 Asistencial Logístico.	02.Obligación
3. Velar por el buen uso y seguridad de los dispositivos entregados (celular, DMC u otro), describiendo y reportando mensualmente evidencias de su estado.	Brindó el adecuado uso, manejo y cuidado del DMC y de los elementos asignados para el desarrollo de sus actividades, cumpliendo con los lineamientos operativos y las indicaciones técnicas establecidas por el área. Durante las jornadas de promoción, eventos y actividades programadas, hizo uso responsable del dispositivo y reportó su correcto funcionamiento, sin registrar novedades en su estado físico o desempeño durante el periodo evaluado.	03.Obligación
4. Participar en los eventos, campañas y asistir a las reuniones en los que sea convocado.	Participó activamente en las campañas, eventos comunitarios y reuniones institucionales en las que fue convocado, atendiendo los lineamientos impartidos por la supervisión, la coordinación de área o las entidades articuladoras del proceso	04. Obligación

ACTA E INFORME DE RECIBO PARCIAL

	<p>Sisbén.</p> <p>Durante estas actividades, mantuvo una disposición adecuada para el cumplimiento de los objetivos propuestos, apoyó las acciones logísticas y operativas requeridas y garantizó un relacionamiento respetuoso y profesional con la ciudadanía y el equipo interno.</p> <p>Del mismo modo, asistió puntualmente a las reuniones internas programadas, aportó información pertinente según su rol y dejó registro claro de los compromisos adquiridos, contribuyendo al seguimiento y articulación del proceso general del convenio.</p> <p>- Fecha de participación: - Tipo de actividad Reunion:06-02-2026 - Temática u objetivo principal: Socializar con el equipo de campo la meta establecida para el mes de febrero, presentar los resultados alcanzados durante el mes de enero y dar a conocer la proyección del cronograma de la estrategia SISBÉN territorial, junto con algunas instrucciones técnicas necesarias para la adecuada operación en el área.</p> <p>- Fecha de participación: - Tipo de actividad Capacitación: 19-02-2026 - Temática u objetivo principal: En el marco del Plan de Capacitaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) y Medicina Preventiva, se convocó a los colaboradores y a sus respectivos equipos de trabajo a participar en la capacitación denominada “Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo (SST)”, orientada por el Profesional en SST, Juan José Medina.</p> <p>El espacio formativo tuvo como propósito fortalecer los conocimientos básicos en materia de seguridad y salud laboral, socializar lineamientos institucionales, promover prácticas seguras en el entorno de trabajo y reforzar la cultura de prevención y autocuidado.</p> <p>Con esta jornada, la entidad reafirma su compromiso con la promoción de la salud, la mitigación de riesgos y el bienestar integral de</p>	
--	--	--

ACTA E INFORME DE RECIBO PARCIAL

	<p>los colaboradores, propiciando entornos laborales seguros y el cumplimiento de la normatividad vigente en SST.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fecha de participación: - Tipo de actividad Reunion: 20-02-2026 - Temática u objetivo principal: Organizar y establecer el manejo de las solicitudes jurídicas, ajustar los tiempos de las visitas, recordar la metodología de trabajo y fortalecer los acompañamientos del técnico de terreno en las encuestas realizadas por cada encuestador. <ul style="list-style-type: none"> - Fecha de participación: - Tipo de actividad Reunión: 25-02-2026 - Temática u objetivo principal: Se llevó a cabo una reunión liderada por Estiven, con el propósito de esclarecer los puntos que presentaban inconsistencias o dificultades de comprensión en los informes previamente socializados. Este espacio permitió revisar detalladamente la información consignada, garantizando mayor claridad, precisión y coherencia en los contenidos. <p>Durante la sesión, se brindó a los asistentes la oportunidad de expresar inquietudes, observaciones y sugerencias, fomentando un diálogo abierto y constructivo orientado al mejoramiento continuo de los procesos. Asimismo, se contó con la participación de César, quien aportó mayor profundidad técnica y contextual a los temas abordados, fortaleciendo el análisis y la comprensión integral de los informes.</p> <p>La reunión contribuyó al fortalecimiento del trabajo en equipo, la transparencia en la gestión y la unificación de criterios para el desarrollo adecuado de las actividades institucionales.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fecha: 25-02-2026 - Tipo de actividad: Capacitación - Temática: Capacitación de riesgo público y amenazas en calle. <ul style="list-style-type: none"> - Fecha de participación: - Tipo de actividad Evento: 27-02-2026 - Temática u objetivo principal: Participé en el Evento Territorial liderado por el equipo del 	
--	---	--

ACTA E INFORME DE RECIBO PARCIAL

	<p>Sisbén en la comuna 15, realizado en el barrio Llano Verde, como parte de la estrategia de descentralización de la oferta institucional.</p> <p>Esta jornada tuvo como objetivo acercar los servicios de la administración municipal a la comunidad, facilitando el acceso a trámites, actualizaciones de información y orientación personalizada relacionada con el Sisbén y otros programas sociales. La actividad permitió generar un espacio de atención directa en territorio, promoviendo la inclusión, la participación ciudadana y el fortalecimiento del vínculo entre la institucionalidad y la comunidad.</p> <p>Durante la jornada, se brindó acompañamiento a los habitantes del sector, resolviendo inquietudes, orientando procesos y garantizando una atención oportuna y organizada. Este tipo de estrategias reafirma el compromiso institucional con la equidad social y la mejora continua en la prestación de servicios a la ciudadanía, especialmente en sectores priorizados de la comuna 15.</p>	
<p>5. Elaborar los informes de su gestión; velando por las evidencias físicas y digitales conforme los criterios de la supervisión y realizando los ajustes necesarios conforme las observaciones de la supervisión.</p>	<p>Elaboró los informes de gestión correspondientes a su rol, consolidando la información operativa registrada durante el periodo evaluado y asegurando que cada dato reflejara de manera precisa el trabajo ejecutado en el área de campo. Organizó las evidencias físicas y digitales en el formato solicitado, verificó su coherencia y completitud y las cargó en el repositorio institucional asignado, de conformidad con los lineamientos de la supervisión y la normativa archivística vigente.</p> <p>Atendió oportunamente las observaciones realizadas por la supervisión, efectuando los ajustes requeridos en los informes y actualizando la documentación cuando fue necesario, garantizando así la trazabilidad, veracidad y calidad del soporte entregado.</p>	<p>05. Obligación</p>
<p>6. Mantener la adecuada gestión documental de todas las evidencias físicas</p>	<p>Adelantó la recolección de información conforme a los lineamientos metodológicos y técnicos establecidos, garantizando la calidad, oportunidad y veracidad de los datos obtenidos. Esta labor respaldó el cumplimiento de las</p>	<p>06. Obligación</p>

ACTA E INFORME DE RECIBO PARCIAL

<p>y digitales que soportan la ejecución de sus actividades de conformidad con la Ley 594 de 2000- Ley General de Archivo en el drive asignado por la Institución. Bajo ninguna circunstancia podrá eliminar o alterar información actual o histórica en perjuicio de la UNIAJC o el DAP so pena de las implicaciones legales.</p>	<p>obligaciones asignadas y permitió consolidar evidencias que soportan la gestión desarrollada en el marco del objeto del servicio.</p>	
<p>7. 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.</p>	<p>Durante el mes de febrero del 2026 se mantuvo comunicación oportuna con la supervisión y la coordinación del proceso. No obstante, no se presentó ninguna situación de fuerza mayor o caso fortuito que afectara el desarrollo de sus actividades. En consecuencia, no fue necesario realizar reportes de novedades, y las labores se ejecutaron con normalidad conforme a las orientaciones institucionales.</p>	<p>07. Obligación</p>
<p>8. Las demás asignadas por el supervisor y asociadas a la naturaleza del objeto del contrato.</p>	<p>Durante el mes de febrero, mantuvo disponible para atender requerimientos adicionales asociados a la naturaleza de sus obligaciones; sin embargo, durante el periodo evaluado no se asignaron actividades distintas a las ya establecidas en el marco de sus obligaciones contractuales.</p>	<p>08. Obligación</p>

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:

ACTA E INFORME DE RECIBO PARCIAL

Detalle	Fecha Acta y/o Informe	Factura y/o C. Cobro.		Valor Contrato	Amortización Anticipo	Pagos Realizados	Saldo Contrato
		No.	Fecha				
Inicio del Contrato	16/01/2026	No Aplica	No Aplica	\$ 22.400.000	No Aplica	No Aplica	\$ 22.400.000
Cuota No. 1 – Rec. Parcial	02/02/2026	9866	02/02/2026	\$ 22.400.000	No Aplica	\$ 1.649.504	\$ 20.750.496
Cuota No. 2 – Rec. Parcial	02/03/2026	10111	02/03/2026	\$ 22.400.000	No Aplica	\$ 2.800.000	\$ 17.950.496

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 Ley² (se anexan las evidencias)

Seguridad Social - Personas Naturales

Planilla No.	8344682216	Fecha de Pago:	16/02/2026
Producto	Salud	Pensión	ARL
Entidad	COMFENALCO	PORVENIR	COLMENA
Cotización	\$ 218.900	\$ 280.200	AFILIACIÓN

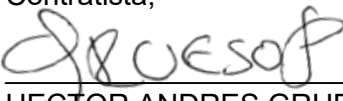
En constancia de aceptación por las partes se firma en Santiago de Cali, por quienes intervienen en ella.

Supervisor y/o Interventor,



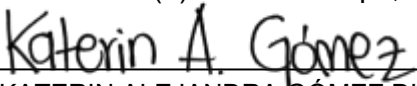
LUIS ESTIVEN MENDOZA SILVA
CC. 1.144.191.972

Contratista,



HECTOR ANDRES GRUESO PAREDES
CC. 1.111.783.162

Coordinador(a) área de campo,



KATERIN ALEJANDRA GÓMEZ DUQUE
CC. 1.118.310.451

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°: 10111

persona natural de quien se adquieren los
bienes y/o servicios:

Hector Andres Grueso Paredes

Nit:

1111783162

Direccion:

Barrio villa luz casa 12 calle 13

Ciudad:

Cali

Fecha de la operacion:

02/03/2026

Detalle:

Prestar por sus propios medios y autonomía administrativa los servicios asistenciales como encuestador del Sisbén, operado por la UNIAJC en convenio con el departamento administrativo de planeación del distrito especial de Santiago de Cali.

VALOR EN NUMEROS:

2,800,000

VALOR EN LETRAS:

Dos millones ochocientos mil pesos

FIRMA DEL PROVEEDOR



CC # 1.111.783.162

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 UNVERSITARIA 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 ciudadanía y nit del contratista

DATOS GENERALES				PERIODOS DE COTIZACION				NUMERO RADICACION		TIPO EMPRESA		CLASE DE APORTANTE		CODIGO ARL		CODIGO OPERADOR												
TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL		TIPO PRESENTACION		SUCURSAL / DEPENDENCIA		CODIGO		MES		AÑO		MES		AÑO		NUMERO RADICACION		TIPO EMPRESA		CLASE DE APORTANTE		CODIGO ARL		CODIGO OPERADOR		
CC	1111783162	HECTOR ANDRES GRUESO PAREDES		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			1	2026	1	2026	834468216	PUBLICA	GRANDE	INDEPENDIENTE	14-23	83									
DIRECCION				CIUDAD/MUNICIPIO		CODIGO		DEPARTAMENTO		CODIGO		TELEFONO		FAX		CORREO ELECTRONICO		ACTIVIDAD ECONOMICA		VALOR NOMINA		TOTAL EMPLEADOS		FECHA DE PAGO		No. AUTORIZACION		
casa 12 calle 13				CALI		76001		VALLE DEL CAUCA		76		3333333				gruesoparedes@gmail.com		9609		0		1		2026/02/16		4468216		

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																		
COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES		LIC. MATERNIDAD		NETO COTIZAC	DIAS DE MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
				No. AUTORIZ	VALOR	No. AUT	VALOR											
EPS012	880303093-6	218.900	0	0	0	0	0	218.900	3	500	0	219.400	0		0	0	219.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA										
COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS DE MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA						
COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA					
CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	3	0	0	0
SENA					
1	0	3	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES						
COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES		APORTES OTROS RIESGO	VALOR NETO COTIZACION
			No. AUTORIZ	VALOR		

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION				TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP			
VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IG. LMA JRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	280.200	280.800
SALUD	218.900	219.400
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	499.100	500.200

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

