INFORME No. 3 DEL CONTRATO No. 080 DE ENERO DEL 2026

REPORTE DE LA GESTIÓN DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES AL CONTRATO No. 080 de enero del 2026 OBJETO: Prestación De Servicios De Apoyo A La Gestión desarrollada por la Secretaria De Planeación municipal, como encuestador en el área urbana y rural del municipio Para el fortalecimiento y desarrollo de las metas implementadas en el área del SISBEN, así mismo, dar apoyo en la atención de manera eficaz y oportuna a las personas vinculadas al SISBEN que requieran los servicios que presta la oficina.

Número del Contrato:	080 de enero del 2026
Objeto del Contrato:	Prestación De Servicios De Apoyo A La Gestión desarrollada por la Secretaria De Planeación municipal, como encuestador en el área urbana y rural del municipio Para el fortalecimiento y desarrollo de las metas implementadas en el área del SISBEN, así mismo, dar apoyo en la atención de manera eficaz y oportuna a las personas vinculadas al SISBEN que requieren los servicios que presta la oficina.
Contratista:	Mónica Viviana Mera Montaño
Contratante:	MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA - CAUCA
Fecha de Acta de Inicio del Contrato.	29 de enero del 2026
Fecha de Terminación:	29 de mayo del 2026
Forma de Pago:	Actas Parciales

Certificado de Disponibilidad Presupuestal

Número del CDP	Fecha del CDP	Valor del CDP
54	02 de enero de 2026	9.794.400

Certificado de Registro Presupuestal

Número del RP	Fecha del RP	Valor del RP
85	29 de enero de 2026	9.794.400

Valor del Contrato:	$ 9.794.400
Valor pagado actas anteriores	$4.897.200
Valor a Cobrar presente acta N° 3	$ 2.448.600
Saldo del Contrato:	$ 2.448.600

Me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo de ejecución del objeto contractual:

ACTIVIDADES		
No	**ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATO**	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**
1	1. Realizar las labores de alistamiento del DMC diariamente antes de salir a campo. 2. cumplir con la ejecución de trecientas (300) encuestas mensuales asignadas por el coordinador, las cuales deberán ser aplicadas de acuerdo a las directrices impartidas por el DNP para que puedan ser aprobadas, toda encuesta rechazada no se tendrá en cuenta. 3. Aplicar la encuesta de clasificación socioeconómica y recolección de la información en el DMC, en cada uno de los hogares existentes en las viviendas de acuerdo de acuerdo con los lineamientos, directrices y manuales definidos por el DNP, la encuesta debe ser en la dirección aportada 4. Reportar evidencia fotográfica por cada encuesta realizada. 5. Reportar semanalmente ciento veinte (120) encuestas realizadas a la oficina de SISBEN.	Realice apoyo e atención al ciudadano el Sisben, orientando en el proceso para estar dentro de la metodología del Sisben 4; además de mencionar los procesos de inclusión, modificación y retiro de la base de datos de acuerdo como lo ha establecido del DNP. Revise los números de documentos en el portal territorial del Sisben o en puntaje Sisben antes de ingresar la solicitud al aplicativo Sisben APP, para de esta formar identificar si es una solicitud de encuesta nueva o encuesta en verificación. Realice(30) Encuestas Nuevas, en los siguientes barrios, Luis A. robles, las ceibas, la esperanza, los sauces, villa clarita, san Carlos, Antonio Nariño, el triunfo y perico negro.
2	1. Recibir, distribuir y archivar documento resultado de los diferentes tramites de la oficina de SISBEN. 2. Apoyo logístico y administrativo a la oficina del SISBEN en la adecuada atención de usuarios y demás trámites que se requieran a través	✓ Realice Apoyo en: la atención al publico ✓ Recibir documentación a los usuarios. ✓ Se realiza socialización a los usuarios de los protocolos de bioseguridad para poder realizar las encuestas.

	del sistema existente en la dependencia.	

LIQUIDACION MENSUAL DEL CONTRATO				
Valor Total Del Contrato				$ 9.794.400
Acta Parcial Nro. 1	$2.448.600	Periodo pago	Mes febrero de 2026	$2.448.600
Acta Parcial Nro. 2	$2.448.600	Periodo pago	Mes marzo de 2026	$2.448.600
Acta parcial Nro. 3	$2.448.600	Periodo a pagar	Mes abril de 2026	$2.448.600
Saldo por Pagar del Contrato				$ 2.448.600

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	VALOR PAGADO
SALUD	9503686872	2026/04	$218.900
PENSION	9503686872	2026/04	$280.200
ARL	9503686872	2026/04	$42.700
TOTAL APORTES			$ 541.800

El presente informe se efectúa con el ánimo de sustentar el cumplimiento del contrato y como soporte para el cobro total y final del mismo.

SE ANEXA REGISTRO FOTOGRAFICO Y LISTADOS DE ASISITENCIAS

Para constancia del anterior, se firma a los 29 días del mes de abril del año 2026.

Atentamente;

Monica V Mera M

MONICA VIVIANA MERA MONTAÑO
Cel. 3105933533
Monicavivianamera@gmail.com
Dir. Carrera 25 # 25-08
Barrio: Refugio del Sol, Puerto Tejada (Cauca)











	MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA NIT. 891500580-9 SISBEN	Codigo	143
		Versión	1
		Pagina	1 de 1
	FORMATO DE SOLICITUD DE ENCUESTAS A REALIZAR	Fecha de Actualización	2025
		Codigo Postal	191501

N°	MES DE VISITA	NOMBRE	APELLIDO	CEDULA	N° SOLICIUD	CANTIDAD DE PERSONAS ENCUESTADAS	NOMBRE DEL ENCUESTADOR
1	Abril	Amanda	Bejalcazar	38985. 677	0369	2	Monica V Mera M
2	Abril	Hugo Andres	Rincon	10399.80294	1422	1	Monica V Mera M
3	Abril	Nefer	Agaez	34.513429	6011	1	Monica V Mera M
4	Abril	Amparo	Zapata	34.507.699	8446	1	Monica V Mera M
5	Abril	Martja	Labrada	31. 528 775	6062	1	Monica V Mera M
6	Abril	Maria nubia	Mosquera	34.507.033	6080	1	Monica V Mera M
7	Abril	Yaral Daniela	Gonzalez	1.0.06207093	6100	2	Monica V Mera M
8	Abril	Helin Rocio	Nuñez	1147953993	1498	2	Monica V Mera M
9	Abril	Yeraldi Fernanda	Alvarez	1059988152	1477	3	Monica V Mera M
10	Abril	Hernando	Romero	10555418	6038	1	Monica V Mera M
11	Abril	Delcy	Messu	34.507743	1412	1	Monica V Mera M
12	Abril	oscar	Largo	4660553	1493	1	Monica V Mera M
13	Abril	Juan Bautista	Londoño	10240562	1279	1	Monica V Mera M
14	Abril	Martin Andres	Cambindo	1.053.695.89	1381	1	Monica V Mera M
15	Abril	Paola andrea	Castillo	1.053.607.58	1563	2	Monica V Mera M
16	Abril	Yeldy Johana	Sandeb	1.059.99.973.6	1525	1	Monica V Mera M
17	Abril	Julelma	Diaz	13787.74	1552	1	Monica V Mera M
18	Abril	Julia Emma	Ramirez	34.508629	6171	2	Monica V Mera M
19	Abril	Angelica	Vasquez	1059987.625	1562	2	Monica V Mera M
20	Abril	Juan Esteban	Rivas	1.006.266.952	1577	1	Monica V Mera M
21	Abril	Sandra yesenia	Ante	1.6a.238.055.4	6156	2	Monica V Mera M
22	Abril	Juan gabriel	Paz	1.062.482.082	1639	1	Monica V Mera M
23	Abril	Kelly Mayerli	Mesa	1.112.48.6.040	6187	3	Monica V Mera M
24	Abril	Adriana	Viafara	1.059.960.363	1584	2	Monica V Mera M
25	Abril	Jayler	Lucumi	1.055.802.1	1628	2	Monica V Mera M
26	Abril	Julian	Gonzalez	16847.989	6194	1	Monica V Mera M
27	Abril	Eliana	Zapata	34.727.192	6193	1	Monica V Mera M
28	Abril	Gladys	Amaya	41.760.275	1598	1	Monica V Mera M
29	Abril	Gloria	Garcia	34.515.750	1616	2	Monica V Mera M
30	Abril	Wendy tatiana	Meleao	1.002.528.411	1613	1	Monica V Mera M

Monica V Mera M.
FIRMA DEL CONTRATISTA

Jennifer Lucumi
FIRMA DE LA ADMINISTRADORA DEL SISBEN

	MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA NIT. 891500580-9 SISBEN	Codigo	143
		Versión	1
		Pagina	1 de 1
	FORMATO DE SOLICITUD DE ENCUESTAS A REALIZAR	Fecha de Actualización	2025
		Codigo Postal	191501

N°	MES DE VISITA	NOMBRE	APELLIDO	CEDULA	N° SOLICIUD	CANTIDAD DE PERSONAS ENCUESTADAS	NOMBRE DEL ENCUESTADOR
1	Abril	Jose Sterlin	Cuero	1059047551	7627	1	Monica V Mera M
2	Abril	Maria de los angeles	Valencia	1114826836	7639	2	Monica V Mera M
3	Abril	Maria de los angel	Rojas	34.512.132	1159	2	Monica V Mera M
4	Abril	Angelly	Perez	1034296230	6215	1	Monica V Mera M
5	Abril	Diana	Velez	34.373.553	6214	2	Monica V Mera M
6	Abril	Luis antono	Alvarez	1151947992	1585	1	Monica V Mera M
7	Abril	Monica	oliveros	34373558	1582	1	Monica V Mera M
8	Abril	Evidalia	Gonzalez	34.508.923	2731	1	Monica V Mera M
9	Abril	Ligia Mary	Jenario	34.508.719	6071	1	Monica V Mera M
10	Abril	Nohelia	Perea	34.511469	1111	1	Monica V Mera M
11	Abril	Maria nicolasa	Calcedo	34.515.116	6123	3	Monica V Mera M
12	Abril	Adelis	nuñez	34.374720	1707	1	Monica V Mera M
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

Monica V Mera M.
FIRMA DEL CONTRATISTA

Jennifer Lucumí
FIRMA DE LA ADMINISTRADORA DEL SISBEN