INFORME No. 3 DEL CONTRATO No. 074 DEL 25 DE ENERO DE 2026

REPORTE DE LA GESTIÓN DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES AL CONTRATO No. 074 del 25 DE ENERO DE 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:	074 del 25 de ENERO DE 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:	Xiomara Lerma Viveros
Contratante:	MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA - CAUCA
Fecha de Acta de Inicio del Contrato.	25 de enero de 2026
Fecha de Terminación:	25 de mayo de 2026
Forma de Pago:	Actas Parciales

Certificado de Disponibilidad Presupuestal		
Número del CDP	**Fecha del CDP**	**Valor del CDP**
57	02 de enero de 2026	$9.794.400

Certificado de Registro Presupuestal		
Número del RP	**Fecha del RP**	**Valor del RP**
76	25 de enero de 2026	$ 9.794.400

Valor del Contrato:	$9.794.400
Valor a cobrar	$2.448.600
Valor pagado actas anteriores	$4.897.200
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 barrio, las dos aguas, la esperanza, paso de la maría, la ceiba, Álvaro h Caicedo, el triunfo, perico negro, rio palo, Ricardo Holguín, Betania, betel, Jorge Eliecer Gaitán, san Carlos y vuelta larga
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 del sistema existente en la dependencia.	✓ 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.

IQUIDACION MENSUAL DEL CONTRATO				
Valor Total Del Contrato				$9.794.400
Acta Parcial Nro. 1	$2.448.600	Periodo cancelado	MES FEBRERO 2026	$ 2.448.600
Acta Parcial Nro. 2	$2.448.600	Periodo cancelado	MES MARZO 2026	$2.448.600
Acta Parcial Nro. 3	$2.448.600	Periodo a pagar	MES ABRIL 2026	$2.448.600
Saldo 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	9502107312	2026/04	$218.900
PENSION	9502107312	2026/04	$280.200
ARL	9502107312	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 27 días del mes de abril del año 2026

Atentamente;

REGISTRO FOTOGRAFICO













	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		DANA YULIETH	VASQUEZ	1193143621	6179	1	
2		SANDRA PATRICIA	VASQUEZ	34515197	6178	1	
3		MARILIN	RAMOS PEÑA	1059987547	6047	3	
4		DANNA MARCELA	BUNGUERO C	1002987993	6124	1	
5		NEFER	BALANTA ZUÑIGA	34513370	6185	1	
6		ANA YENA	BALANTA DIAZ	25618720	1629	1	
7		ANGELA MARIA	ESTUPIÑAN HURTADO	67001078	0819	2	
8		ORLANDO	MONTAÑO SINISTERRA	1059981682	6200	1	
9		ILIA MARIA	PEÑA YANDAS	52478077	6199	1	
10		NICOL DAYANA	RODRIGUEZ T	1059982333	1618	2	
11		SANDRA PAOLA	IBARRA QUIÑONES	66231686	1601	2	
12		MARIA ELSA	COSME MORENO	34511575	6188	1	
13		PAULA A.	YAIS MINA	1193512034	1633	3	
14		ARNULFO	ORDOÑEZ PALOMA	4781506	1605	1	
15		MAYERLI TATIANA	MIRANDA DIAPAUA	1193214109	1608	1	
16		YANNIC DANIELA	VILLEGAS CALCEDO	1062244116	1599	3	
17		A. HUMBERTO	BENITEZ	1113650954	1600	1	
18		MAYELLA	ARBOLEDA TORRES	1059991048	1602	1	
19		MARIA CRISTINA	TAMAYO V	1007758858	1583	2	
20		JHORDAN DAVID	SUAREZ HURTADO	1007871209	1620	2	
21		ANA ISAIA	DIAZ QUINTERO	1112475456	1621	1	
22		NADIA ESTHER	MELGAREJO PAVA	27427855	1595	3	
23		CARLOS ALVARO	RAMIREZ CUARTAS	94511042	7635	2	
24		VERONICA	HURTADO SUAREZ	1059983949	1848	1	
25		YENNI PAOLA.	HURTADO PALOMINO	1059983461	6202	2	
26		ESTHER VERONICA	JUMITEZ PINO	34327276	0148	2	
27		FABER JOHAN	AMU JUMITEZ	1113673849	1650	1	
28		ANDISON	MOSQUERA YONELLY	1059988301	1660	1	
29		JHON JAIRO	ROJAS HURTADO	1002988012	6230	1	
30		YULIANE	YULES SAA	1059989652	6221	2	

FIRMA DEL CONTRATISTA

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		HAROLD ALEXIS	RAMIREZ	1062784127	6106	1	
2		ALVARO DIA	DIAZ SEQUEA	1300639	1488	1	
3		MAYCOL ESNEYDER	JIMENEZ GONZALEZ	1062311364	1481	2	
4		GILDARDO	RAMIREZ	16210870	7584	1	
5		DANIEL	BRAND DIAZ	10553907	1463	2	
6		KAREN DANIELA	GIL VALENCIA	1002114849	1483	2	
7		WILSON	HOYOS	76223124	0643	1	
8		JOHNY	GIL NAVIA	76042873	1484	1	
9		CONSUELO	NAVIA HUAZA	34508053	1485	1	
10		LUIS CARLOS	CARABALI V	10655603	1980	1	
11		MONICA PATRICIA	PAZOS ORTIZ	27090802	1457	3	
12		YULMAR SANTIAGO	GOMEZ DINAS	1112039143	1482	1	
13		LUZ ENAIDA	DINAS ANGAMO	34515929	1487	1	
14		MARIA ISABEL	GARCIA PAZ	34514563	6140	2	
15		KELLY YURANI	YUCUMI PIANDINO	1062264199	6136	1	
16		EMILCEN	PALACIO SANCHEZ	34730312	0288	2	
17		MARY LUZ	MICOLTA BERNUDEZ	34372587	1504	1	
18		MARIA ALEJANDRA	ARANGO	1059981829	1505	1	
19		EYDY	BONILLA	1558911	6130	1	
20		REINALDO	GONZALEZ	16644735	0320	1	
21		JHON LUKE	GOMEZ DINAS	1006206328	6131	1	
22		YESO CAMILO	HOYOS RIVERA	1007439566	1570	1	
23		WILSON FABIAN	HOYOS RIVERA	1059985968	1569	1	
24		ELSA	CHANGANAY H	25313923	1568	1	
25		ANA ISELA	DIAZ QUINTERO	1112475456	0088	1	
26		ANA CELIA	ROMERO	25618719	0135	1	
27		MIGUEL VICENTE	AGUILAR	15006416	0131	1	
28		ISAAC ALEXIS	RAMIREZ S	1062264127	1528	1	
29		LUZ ADRIANA	CUADROS	1059986079	1546	3	
30		MARIAN YISETH	ZAPATA GUAICA	1112496186	6182	2	

FIRMA DEL CONTRATISTA

FIRMA DE LA ADMINISTRADORA DEL SISBEN