INFORME No. 4 DEL CONTRATO No. 074 DEL 27 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 27 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.	27 de enero de 2026
Fecha de Inicio del Contrato.	27 de enero de 2026
Fecha de Adicción	22 de junio de 2026
Fecha de Terminación:	27 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
369	14 de mayo de 2026	$2.448.600

Certificado de Registro Presupuestal

Número del RP	Fecha del RP	Valor del RP
76	25 de enero de 2026	$ 9.794.400
621	22 de mayo de 2026	$2.448.600

Valor del Contrato:	$9.794.400
Valor Adicción	$2.448.600
Valor a cobrar Acta N0 4	$2.448.600
Valor pagado actas anteriores	$7.345.800
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

LIQUIDACION MENSUAL DEL CONTRATO				
Valor Total Del Contrato				$9.794.400
Valor Adicional Del Contrato				$ 2.448.600
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 cancelado	MES ABRIL 2026	$2.448.600
Acta Parcial Nro4	$2.448.600	Periodo a pagar	MES MAYO 2026	$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	9503766781	2026/05	$218.900
PENSION	9503766781	2026/05	$280.200
ARL	9503766781	2026/05	$ 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 mayo del año 2026

Atentamente;

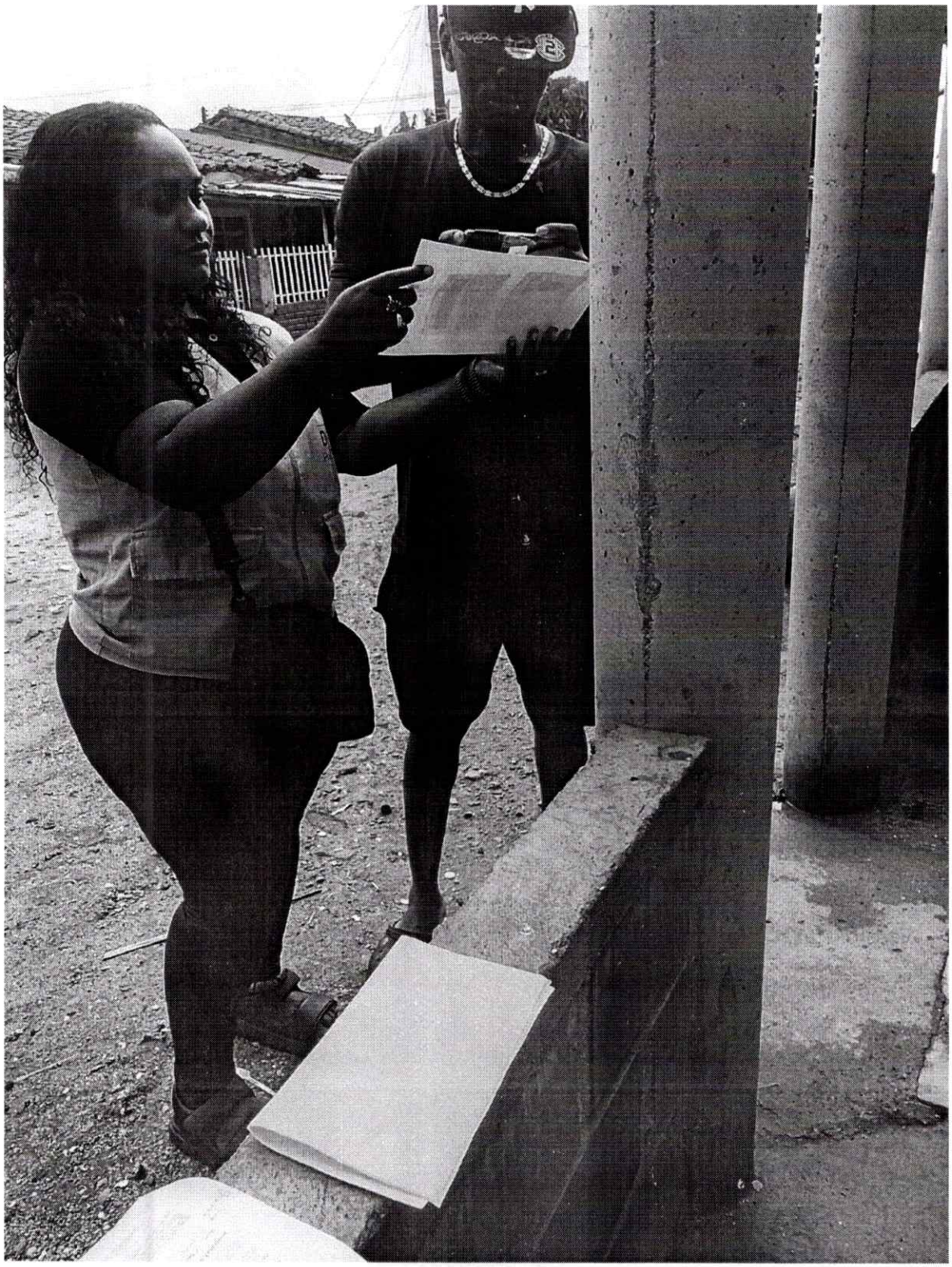
XIOMARA LERMA VIVEROS
Cel. 3182270730
Xiomaralerma00@gmail.com
Dir. Calle 18 #16-70 B/Antonio Nariño

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		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
14		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
15		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
16		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
17		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
18		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
19		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
20		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
21		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
22		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
23		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
24		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
25		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
26		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
27		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
28							
29							
30							

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		UYIEL	CASTILLO NARVAEZ	10556338	0286	1	Xiomara Lerma
2		SAMUEL	RUIZ CALERO	1107850506	6243	2	Xiomara Lerma
3		Diego Luis	AGUILAR MARIN	10569335	6343	1	Xiomara Lerma
4		DANIEL	Lerma Castillo	76233629	1743	1	Xiomara Lerma
5		JACKELINE	PERLAZA Gonzalez	34613610	3204	1	Xiomara Lerma
6		JOSEMANUEL	GARCIA DIAZ	1112478919	0870	3	Xiomara Lerma
7		KESIA PRISILA	GARCIA CORONEL	1082900074	1712	3	Xiomara Lerma
8		ROMELIA HERMIDA	PECHENE CORDOBA	34512934	0194	1	Xiomara Lerma
9		BETTY	VALENCIA	34513513	2735	1	Xiomara Lerma
10		JESICA LILIANA	VIAFARA BARGUIL	1059982095	6363	2	Xiomara Lerma
11		LUZDEY	LUCUMI ASO	1002147129	1776	3	Xiomara Lerma
12		MARIA NEHEMIAS	VILLEGAS SINISTERRA	34506984	1819	3	Xiomara Lerma
13		Harold Johanny	Hurtado Perea	1002385553	1794	4	Xiomara Lerma
14		WILMAR ANDRES	CAMPO MORENO	1065742949	6271	2	Xiomara Lerma
15		YADIS YASMIN	LUCUMI Hurtado	1114894761	1735	1	Xiomara Lerma
16		DELFINA	NUÑEZ CANACUNI	34374405	1178	1	Xiomara Lerma
17		YASMIN Johanny	GARCIA Patricio	1193253158	3126	2	Xiomara Lerma
18		HECTOR MANUEL	MARIN PECHENE	1006168814	0005	1	Xiomara Lerma
19		PAOLA ANDREA	DIAZ UMAÑA	1002948955	2155	2	Xiomara Lerma
20		KEISON DAVOR	MOSQUERA BANA	1059980972	6329	1	Xiomara Lerma
21		JOSE MANUEL	GARCIA DIAZ	1112478919	0870	3	Xiomara Lerma
22		ELFA Rubi	MOSQUERA	34515718	0050	1	Xiomara Lerma
23		VICTOR HUGO	CASTILLO	10554162	0029	1	Xiomara Lerma
24		NICOLLE DAYAN	VILLEGAS PALOMO	1110367675	0021	1	Xiomara Lerma
25		CARLOS JULIO	CASTRO MINA	1059987144	0034	1	Xiomara Lerma
26		DANI	CASTRO MINA	1002742826	0035	1	Xiomara Lerma
27		JHON ALEXIS	MINA MINA	1059981324	0033	1	Xiomara Lerma
28		GUSTAVO ADOLFO	MARTINEZ HURTADO	1007616586	5803	3	Xiomara Lerma
29		LUZ ESTELLA	NORIEGA RUIZ	34511530	6334	1	Xiomara Lerma
30		MELQUISEDEC	CAPAZ Bali	10551260	3120	1	Xiomara Lerma

FIRMA DEL CONTRATISTA

FIRMA DE LA ADMINISTRADORA DEL SISBEN