MUNICIPIO DE VERGARA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
SECRETARÍA DE PLANEACION Y OBRAS PÚBLICAS
INFORME DE ACTIVIDADES No. 6

NÚMERO DE CONTRATO	090-2026	**VALOR INICIAL**	**$23.650.000**	**PLAZO INICIAL**	Once (11) MESES
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENCUESTADOR DEL "SISBEN IV" APOYO ADMINISTRATIVO Y VISITAS DE LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PUBLICAS DEL MUNICIPIO DE VERGARA CUNDINAMARCA				
PERIODO DE EJECUCIÓN	27 DE JUNIO HASTA EL 26 JULIO DE 2026		**SUPERVISOR**	Yeison Fabian Bustos Olarte Secretario de Planeación y Obras Públicas	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	YEFRY VELASQUEZ RAMOS		**No. DE IDENTIFICACIÓN**	1024567681	
TELÉFONO DE CONTACTO	3222023948		**DIRECCIÓN**	Vereda La Chorrera	
FECHA ACTA DE INICIO	27/ENERO/2026		**PRÓRROGA**	N/A	
VALOR DEL PERIODO EJECUTADO	DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($2.150.000)		**FECHA DE TERMINACIÓN**	26/DICIEMBRE/2026	

DESARROLLO DEL INFORME

OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

Descripción de la obligación:

1. **Realizar el proceso de recolección de información (aplicación de la encuesta) en el DMC, de acuerdo con los lineamientos, directrices y manuales definidos por el DNP y el municipio de Vergara.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Una vez asignadas las solicitudes de encuestas al D.M.C. realizo la respectiva aplicación de encuestas en las siguientes Veredas, Se adjunta listado usuarios, encuestados para la plataforma de SISBEN IV, Veredas Visitadas durante el 27 de JUNIO de 2026 al 27 de AGOSTO de 2026 en las siguiente veredas: Chonte Grande Dos (2) visitas, La Vistosa Una (1) visita, Guatama Dos (2) visitas, Chontecito Una (1) visita, Flandez Dos (2) visitas, Casco Urbano Cinco (5) visitas, Zancudo Una (1) visita, Rio Seco Una (1) visita, Cachipay Una (1) visita, Chorrera Una (1) visita; EN TOTAL SE REALIZARON Diecisiete (17) visitas del SISBEN en este periodo.

MEDIO DE VERIFICACIÓN

Número	Nombre Solicitante	Fecha	Dirección	Teléfono	Correo	Observaci
25862096528700000256	NUEVA ENCUESTA - HERIBERTO PULIDO VARGAS	25/05/2026	LA ESPERANZA- VEREDA LA VISTOSA	3209722821	@	
25862096528700000318	NUEVA ENCUESTA - YESICA ALEJANDRA MARTINEZ TRIANA	06/07/2026	EL CARMEN- VEREDA GUATAMA	3133500112	@	
25862096528700000295	NUEVA ENCUESTA - ANGELA GABRIELA RODRIGUEZ ALARCON	18/06/2026	EL REPOSO-VEREDA GUATAMA	3132335239	@	
25862096528700000015	NUEVA ENCUESTA - YONATAN CASTILLA TORRADO	31/01/2026	LOS QUEVIDALES- VEREDA GUATAMA	3229713190	@	
25862091528700003253	NUEVA ENCUESTA - ALEXANDER GOMEZ CERON	28/06/2025	PATIO BONITO II- GUATAMA	3134252651	ALEX87-22@HOTMAIL.COM	
NUEVA ENCUESTA - CAROLINA VEGA LEON	02/07/2026	CALLE 3 1-62 BARRIO SAN JOSE	3133387547	@		
NUEVA ENCUESTA - LUIS ALFONSO SANABRIA RODRIGUEZ	02/07/2026	CALLE 3 6 48 BARRIO JUAN XXIII	3505624597	@		
NUEVA ENCUESTA - KAREN YELIPZA BENAVIDES CARDENAS	27/05/2026	CALLE 2 # 4 36. BARRIO CENTRO	3102226559	KARENBENAVIDESC03@HOTMAIL.COM		
NUEVA ENCUESTA - YEISON ALEXANDER VILLALBA ALFONSO	05/05/2026	CARRERA 6 1-86 BARRIO SANTO DOMINGO	3232294127	@		
25862011529000000035	VERIFICACIÓN - MARIANO QUIROGA MARTINEZ	18/04/2026	FLANDES- VEREDA FLANDES	3133996857	@3133365290	
25862003530500000034	REENCUESTA - OMAIRA FAJARDO LEAL	23/05/2026	LA CUCHILLA- VEREDA ZANCUDO	3142810318	@	

Numero	Nombre Solicitante	Fecha	Direccion	Telefono	Correo	Observacio
25862096528700000187	VERIFICACIÓN - TANIA LIZETH BALAMBA NARANJO	18/04/2026	LA MARINITA- VEREDA RIOSECO	3114481883	@	
25862091528700003252	NUEVA ENCUESTA - DENIS FERNEY RAMIREZ RAMIREZ	28/06/2025	EL SUERPAL - VEREDA RIOSECO	3104798593	RAMIREZLEIDI475@GMAIL.COM	
25862009530300000167	REENCUESTA - MARIO EMILIO LIZARAZU TELLO	21/04/2026	EL ROCIO- VEREDA CACHIPAY	3222627447	@	

}

OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

Descripción de la obligación.

2) Verificar el correcto funcionamiento del DMC previo a las visitas, haciendo buen uso de este y de sus accesorios para el desarrollo de las encuestas en campo.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

- Se recibe un Celular con sus accesorios una pila Recargable un Cable USB, un Cable para cargar el Teléfono, DMC. funcionando con la información correspondiente para el desarrollo de las encuestas en campo.

MEDIO DE VERIFICACIÓN



OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Descripción de la obligación.
3). Cumplir con las visitas asignadas en el DMC, llevando a cabo la encuesta en cada uno de los hogares asignados.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

- Se verifica y realiza el respectivo alistamiento del D.M.C. diariamente para poder salir a realizar las encuestas programadas en los hogares existentes en cada una de las viviendas asignadas.

MEDIO DE VERIFICACIÓN



OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Descripción de la obligación:
4). Reportar al supervisor las situaciones especiales o extraordinarias que se le presenten para la oportuna y correcta realización de su trabajo.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

- Se reporta al supervisor la situación por la cual no pude asistir varios días a trabajar ya que la moto se baro

MEDIO DE VERIFICACIÓN



OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Descripción de la obligación:
5). Mantener la confidencialidad de la información recolectada y de la dependencia.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

- Siempre se mantiene la confidencialidad de la información recolectada en el D.M.C.

MEDIO DE VERIFICACIÓN

N/A

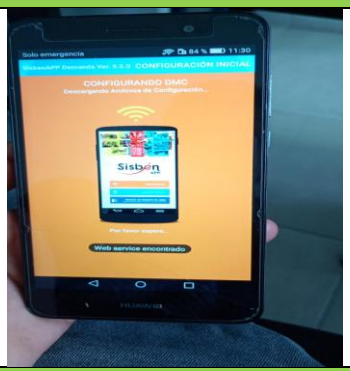
OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Descripción de la obligación:
6). Articular con el Administrador SISBEN el proceso de sincronización del DMC con el software local al finalizar la jornada diaria.

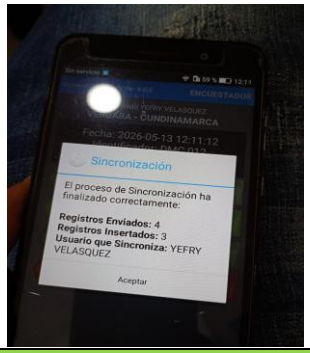
ACTIVIDADES DESARROLLADAS

- Al finalizar la jornada de trabajo de las encuestas asignadas en el DMC, se realiza proceso de sincronización con el administrador y el software local.

MEDIO DE VERIFICACIÓN







OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Descripción de la obligación:

7). Asistir a las capacitaciones de seguimiento y evaluación brindadas por la entidad contratante y/o Coordinador Departamental del SISBEN.
ACTIVIDADES DESARROLLADAS
En este mes no realice ninguna de estas actividades.
MEDIO DE VERIFICACIÓN
N/A
OBLIGACIONES CONTRACTUALES
Descripción de la obligación: **8). Entregar reportes de las actividades realizadas, en el momento que le sean requeridos por parte de la Administración Municipal.**
ACTIVIDADES DESARROLLADAS
✓ En este mes no realice dicha actividad.
MEDIO DE VERIFICACIÓN
N/A
OBLIGACIONES CONTRACTUALES
Descripción de la obligación: **9). Prestar apoyo administrativo, técnico, logístico en los casos que se requieran.**
ACTIVIDADES DESARROLLADAS
En este mes no se realizo esta actividad.
MEDIO DE VERIFICACIÓN
N/A
OBLIGACIONES CONTRACTUALES
Descripción de la obligación: **10). Realizar las visitas que se le asignen relacionadas a la secretaría de planeación.**
ACTIVIDADES DESARROLLADAS
▪ En este periodo no se realizo la esta actividad.
MEDIO DE VERIFICACIÓN
N/A
OBLIGACIONES CONTRACTUALES
Descripción de la obligación: **11. Apoyar las demás actividades que le sean asignadas por el Supervisor del Contrato, siempre que se encuentren directamente relacionadas con el objeto contractual.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS
▪ Estuve atento en cuanto a las actividades asignadas por el supervisor del contrato en el cual no se requirió apoyo en este mes.
MEDIO DE VERIFICACIÓN
N/A
MEDIO DE VERIFICACIÓN

YEFRY VELASQUEZ RAMOS
Cc: 1.024.567.681
Contratista

YEISON FABIAN BUSTOS OLARTE
Secretario de Planeación y Obras Publicas
Supervisor.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024567681	YEFRY VELASQUEZ RAMOS	la Floresta-Vereda Chorrera	3222023948	velasquezyefry95@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	VERGARA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94131970	28/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$511.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	218.900	0		0		0	7	1.200	0	220.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	7	1.500	0	281.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	7	100	9.300			92	9.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	220.100
Pensión	1	280.200	281.700
Riesgos Laborales	1	9.200	9.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	511.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024567681	YEFRY VELASQUEZ RAMOS	la Floresta-Vereda Chorrera	3222023948	velasquezyefry95@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	VERGARA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94131970	28/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$511.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1024567681	VELASQUEZ RAMOS YEFRY	59	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS041	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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