ACTA DE RECIBO DE INFORME DE SUPERVISIÓN No. 001
ACTA DE PAGO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	No. 153-FVS-2026
CONTRATISTA	JULIETH PAOLA ZABALETA QUEVEDO
C.C.	1.065.826.026 de Valledupar/Cesar
CONTRATANTE	FONDO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA DE VALLEDUPAR - FONVISOCIAL
REP. LEGAL	GABRIEL HERNANDO PINEDA ARREGOCES
TIPO DE CONTRATACION	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
OBJETO	**PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADORA DE EMPRESAS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA, SEGUIMIENTO Y ARTICULACIÓN DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS Y PROYECTOS DE LA SUBGERENCIA DE PLANEACIÓN.**
SUPERVISOR	**JESUS MANUEL SALAS OROZCO** **Subgerente de Planeación**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$9.800.000
PLAZO	TRES (03) MESES Y QUINCE (15) DÍAS
VALOR MENSUAL	$2.800.000
VALOR PAGAR EN EL PRESENTE	$1.493.333
FECHA DE INICIO	10 DE SEPTIEMBRE DE 2026
FECHA DE TERMINACION	28 DE DICIEMBRE DE 2026
Nº DE INFORME	001

PERIODO	14 de septiembre de 2026 al 30 de septiembre de 2026.
RELACION DE PAGOS PARCIAL	PAGO 001–> 14 de septiembre al 30 de septiembre de 2026

ACTA DE RECIBO DE ACTIVIDADES - INFORME DE SUPERVISIÓN No. 001, CONTRATO No. 153-FVS-2026.

En Valledupar, a los 30 días del mes de septiembre del año dos mil veintiséis (2026), se recepcionó por parte del señor **JESUS MANUEL SALAS OROZCO,** en su calidad de Supervisor del contrato No. 153-FVS-2026, correo electrónico remitido por el señor **JULIETH PAOLA ZABALETA QUEVEDO** con cédula de ciudadanía № 1.065.826.026 de Valledupar/Cesar, en calidad de CONTRATISTA, correo electrónico que contempla informe de actividades y cuenta de cobro No. 001, presentado por el contratista con ocasión de la ejecución del contrato no. 153-fvs-de 2025, durante los días comprendidos entre el 14 de septiembre de 2026 al 30 de septiembre de 2026.

La Señora **JULIETH PAOLA ZABALETA QUEVEDO** expone informe de actividades desarrolladas durante el mes señalado en el párrafo anterior, las cuales se encuentran revisadas y aprobadas por la supervisión, una vez verificadas las evidencias y los registros de la plataforma SECOP II.

ACTIVIDAD REPORTADAS EN INFORME:

A) **Dando cumplimiento a la sentencia emitida por un juez y con la documentación obtenida en las visitas de caracterización al barrio el edén, brindó apoyo en la tabulación en el programa Excel de las manzanas 9, 11, 1 y 8 las cuales cuentan con 100 viviendas donde se clasificaron por viviendas que cuentan con resolución y las viviendas que hacen parte de la invasión que se presentó en el barrio el Edén de la ciudad de Valledupar. El día 16 de septiembre.**
B) **Realizó 10 formatos de caracterización social a los habitantes del barrio el edén que están ubicados en la manzana 11, 12, 13 en las casas 8, 35, 25, 14, 9, 45 entre otras en los cuales se hacen preguntas para determinar el núcleo familiar, las condiciones de la vivienda, los años de vivir en la vivienda, si cuentan con documentación que acredite la posesión, si son invasores o propietarios, si tienen mascotas entre otros, esto para dar cumplimiento a la orden emitida por el Juzgado cuarto civil municipal sentencia de tutela 2016 _191 radicado la cual fue puesta por el señor Alfonso Castrillón. El día 22 de septiembre.**
C) **Con el fin de tener la documentación organizada del barrio el edén en el cumplimiento de la orden emitida por el juez, brindó apoyo en el escáner de las manzanas 11-12-13 las cuales se clasificaron por carpetas, número de**

manzana esto con el fin de tener una base de datos digital de todo el trabajo realizado en el barrio para posteriormente cargar las carpetas en drive y así facilitar el acceso y cuidado de la información. El día 25 de septiembre.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

N.°	Obligación contractual verificada	Entregable	Evidencia (soporte)	Cumple (Sí/No/Parcial)	Observaciones
1	A) Brindar apoyo a la Subgerencia de Planeación en el proceso de tabulación y manejo de las bases de datos.	Visitas de caracterización al barrio el edén, brinde apoyo en la tabulación en el programa Excel de las manzanas 9, 11, 1 y 8. 16/09/2026	Documentos enviados y entregado al Supervisor.	Sí	N/A
2	E) Brindar apoyo a en la realización de visitas o actividades de campo.	Caracterización social a los habitantes del barrio el edén que están ubicados en la manzana 11, 12, 13 en las casas 8, 35, 25, 14, 9, 45.			
3	B) Brindar apoyo al Subgerente de planeación para la revisión y tabulación de información relacionada con los censos realizados dentro de los programas habitacionales.	Escáner de las manzanas 11-12-13 las cuales se clasificaron por carpetas, número de manzanas.			

OBJETO CONTRACTUAL:

RESUMEN FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL	$ 9.800.000
VALOR FINAL	$ 9.800.000
VALOR MES DEL 14 DE SEPTIEMBRE DE 2026 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026	$ 1.493.333
TOTAL VALOR PAGADO	$0
TOTAL A PAGAR EN EL PRESENTE	$ 1.493.333
TOTAL SALDO PENDIENTE	$ 8.306.667

Valor a pagar: **UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($1.493.333)**

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**CDP** No. 283 del 31 de agosto de 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL	**RP** No. 301 del 14 de septiembre 2026

POLIZA DE CUMPLIMIENTO

ASEGURADORA	**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**
No. DE POLIZA	**47-46-101037749**
FECHA DE INICIO VIGENCIA	**11/09/2026**
FECHA FIN VIGENCIA	**30/04/2027**
VALOR AMPARADO	**$980.000**

OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Planilla No. 4667537394

SALUD	$ 124.100

PENSION	$ 158.200
ARL	$ 10.400

El Supervisor del contrato certifica que el contratista cumplió con las actividades descritas en el presente informe, además de las correspondientes al pago de seguridad social y ARL.

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

POR EL CONTRATISTA	SI	NO
cumple con el objeto del contrato de prestación de servicio profesionales en los términos establecidos	**X**	
cumple con las obligaciones del pago de seguridad social integral	**X**	
cumple con las órdenes y atiende sugerencias propuestas por la Supervisión	**X**	
POR FONVISOCIAL		
cancela oportunamente los pagos	**X**	
vela por el cumplimiento de las obligaciones a través de la Supervisión	**X**	
verifica periódicamente el estado del contrato de prestación de servicios buscando el equilibrio económico del mismo	**X**	

ACTIVIDADES DE SUPERVISION:

Velar por el cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato de prestación de servicios, verificando el estado del mismo, así como también el cumplimiento a cabalidad de la prestación de servicio; se atendió y se resolvieron las consultas hechas por el contratista para la correcta ejecución del contrato.

TECNICAS: durante este periodo, se hizo control y seguimiento de todas las labores correspondientes a la ejecución del contrato, verificando permanentemente la calidad de los servicios, requerido para las labores objeto del contrato; dentro de las acciones legales encaminadas a garantizar el cumplimiento del contrato el contratista está cumpliendo con

los objetivos y actividades, razón por la cual certifico a satisfacción las actividades realizadas.

Documentos Anexos:

- Informe Mensual de Atividades No. 001

- Planilla de Aporte de la Seguridad Social Integral septiembre 2026

- Las comunicaciones enviadas por el contratista y el informe de Supervisión, hacen parte integral de la presente acta, en concordancia con el informe de pago No. 001 y por solicitudes realizadas por el secretario general y Jurídico de Fonvisocial y presentados por el contratista.

ALERTAS Y PENDIENTES PARA EL SIGUIENTE PERIODO (Cronograma de Seguimiento Contractual): NINGUNA.

En constancia se suscribe en la ciudad de Valledupar, el 30 de septiembre de 2026.

Supervisor del contrato No. 153-FVS-2026



JESUS MANUEL SALAS OROZCO
Subgerente de Planeación
Supervisor del Contrato

CONTRATO No. 153-FVS-2026

INFORME ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 153 DEL (10 DE SEPTIEMBRE) DE 2026

INFORME DE ACTIVIDADES FINAL

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO:	Contratos Prestación de Servicios Profesionales o de Apoyo	
CONTRATO No. Y FECHA:	153-FVS-2026- 10 DE SEPTIEMBRE DE 2026	
CONTRATISTA:	JULIETH PAOLA ZABALETA QUEVEDO	
C.C. No.	1065826026	
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADORA DE EMPRESAS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA, SEGUIMIENTO Y ARTICULACIÓN DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS Y PROYECTOS DE LA SUBGERENCIA DE PLANEACIÓN.	
VALOR INICIAL:	$ 9.800.000,00	
PLAZO INICIAL:	TRES (03) MESES Y QUINCE (15) DÍAS	
NOMBRE SUPERVISOR	JESUS MANUEL SALAS OROZCO	
FECHA DE INICIACIÓN:	10 DE SEPTIEMBRE DE 2026	
INFORME ACTIVIDADES No:	001	
VALOR A PAGAR	$ 1.493.333	
PERIODO DE PAGO:	DESDE: 14 de septiembre de 2026	HASTA: 30 de septiembre de 2026

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido, en los siguientes términos:

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

OBLIGACIONES PRINCIPALES DEL CONTRATO	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**
A) Brindar apoyo a la Subgerencia de Planeación en el proceso de tabulación y manejo de las bases de datos.	✓ Dando cumplimiento a la sentencia emitida por un juez y con la documentación obtenida en las visitas de caracterización al barrio el edén, brinde apoyo en la tabulación en el programa Excel de las manzanas 9, 11, 1 y 8 las cuales cuentan con 100 viviendas donde se clasificaron por viviendas que cuentan con resolución y las viviendas que hacen parte de la invasión que se presentó en el barrio el Edén de la ciudad de Valledupar. El día 16 de septiembre.
B) Brindar apoyo al Subgerente de planeación para la revisión y tabulación de información	✓ Realice 10 formatos de caracterización social a los habitantes del barrio el edén

relacionada con los censos realizados dentro de los programas habitacionales.	que están ubicados en la manzana 11, 12, 13 en las casas 8, 35, 25, 14, 9, 45 entre otras en los cuales se hacen preguntas para determinar el núcleo familiar, las condiciones de la vivienda, los años de vivir en la vivienda, si cuentan con documentación que acredite la posesión, si son invasores o propietarios, si tienen mascotas entre otros, esto para dar cumplimiento a la orden emitida por el Juzgado cuarto civil municipal sentencia de tutela 2016 _191 radicado la cual fue puesta por el señor Alfonso Castrillón. El día 22 de septiembre. ✓ Con el fin de tener la documentación organizada del barrio el edén en el cumplimiento de la orden emitida por el juez, brinde apoyo en el escáner de las manzanas 11-12-13 las cuales se clasificaron por carpetas, número de manzana esto con el fin de tener una base de datos digital de todo el trabajo realizado en el barrio para posteriormente cargar las carpetas en drive y así facilitar el acceso y cuidado de la información. El día 25 de septiembre.
B. Brindar apoyo a la Subgerencia de planeación en el proceso de cargue de postulados y su verificación en las plataformas establecidas para los programas habitacionales.	
C. Apoyar a la subgerencia de planeación en la gestión de la documentación y proyección de análisis de las tablas o matrices obtenidas para la elaboración de informes con relación al programa habitacional.	
D. Brindar apoyo en el cruce de información con las entidades nacionales, departamentales y municipales de las bases de datos puestas a su disposición.	
E. Brindar apoyo a en la realización de visitas o actividades de campo.	

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP No. 283 del 31 de agosto de 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL	RP No. 301 del 14 de septiembre de 2026

POLIZA DE CUMPLIMIENTO

ASEGURADORA	**SEGUROS DEL ESTADO**
No. DE POLIZA	**47-46-101037749**
FECHA DE INICIO VIGENCIA	**11- SEPTIEMBRE- 2026**
FECHA FIN VIGENCIA	**30- ABRIL-2027**
VALOR AMPARADO	**980.000,00**

OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

SALUD	$ 124.100
PENSION	$ 158.800
ARL	$ 10.400

Con todo lo anterior se rinde el informe de las actividades desarrolladas para lo cual fui contratado, cumpliendo así con lo estipulado en el contrato Nº. 153-FVS-2026, respecto al cumplimiento de las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el 14 de septiembre hasta el 30 de septiembre de 2026.

La presente información se rinde bajo la gravedad de juramento. Así mismo, hacen parte integral del presente informe los anexos referidos a las evidencias donde se pueden constatar la ejecución de las actividades y la planilla de seguridad social debidamente pagada conforme a lo establecido en la ley.

Se expide en Valledupar, a los 30 días del mes de SEPTIEMBRE de 2026.

Cordialmente,

Julieth Zabaleta

JULIETH PAOLA ZABALETA QUEVEDO
C.C. No. 1065826026 de Valledupar
Contrato No.153-FVS-2026

1. ACTIVIDAD A, DIGITALIZACION MATRIZ BARRIO EL EDEN



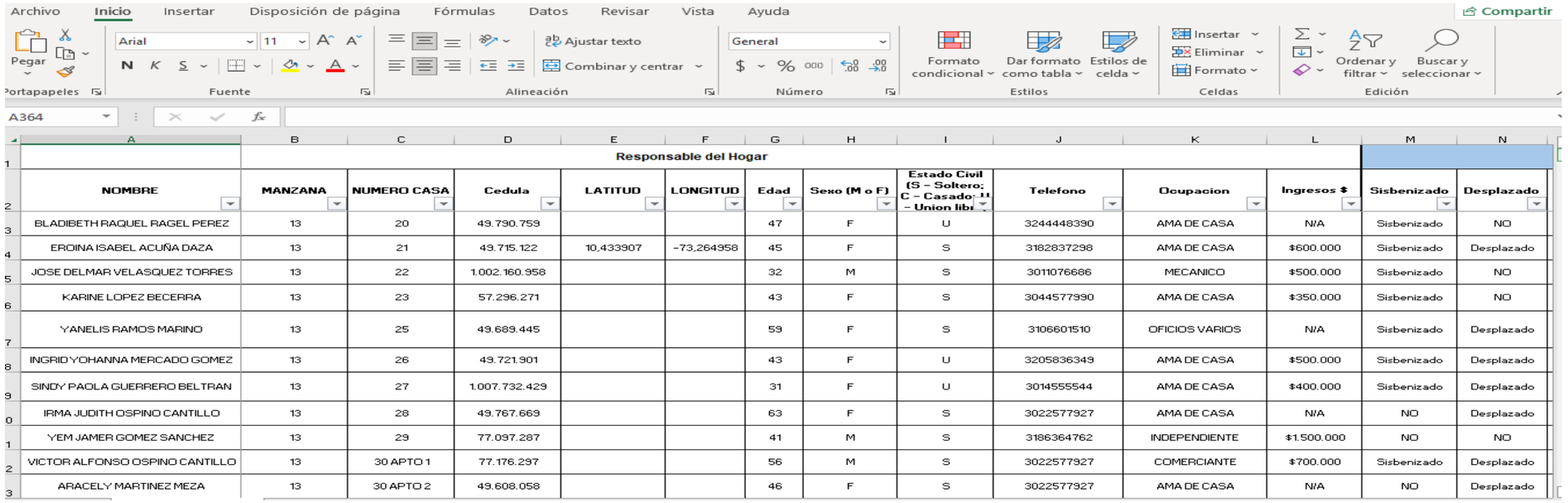
chivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Compartir

Arial 11 Ajustar texto General

Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Insertar Eliminar Formato Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar

apapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición

	Responsable del Hogar										Tipo de poblacion				
	Manzana	Cedula	LATITUD	LONGITUD	Edad	Sexo (M o F)	Estado Civil (S - Soltero; C - Casad- U - Unio	Telefono	Ocupacion	Ingresos $	Sisbenizado	Desplazado	Madre Cabeza	Tercera Edad	Vulnerat
OSA MERCEDES ANDRADES DE AGUAS		40.879.749			56	F	SOLTERA	N/A	AMA DE CASA	$ 450.000	Sisbenizado	NO	Madre Cabeza	NO	NO
MARIBEL LOBO ZUÑIGA		1.065.635.345			34	F	SOLTERA	3233339859	AMA DE CASA	$ 500.000	Sisbenizado	Desplazado	Madre Cabeza	NO	Vulnerat
CARMEN YULIETH BARRIOS LARA		1.123.990.823			29	F	SOLTERA	3015337653	AMA DE CASA	$ 650.000	Sisbenizado	NO	Madre Cabeza	NO	Vulnerat
EDUARDO ENRIQUE RICO OROZCO		19.517.281			55	M	UNION LIBRE	3204868198	OFICIOS VARIOS	N/A	Sisbenizado	NO	NO	NO	NO
RICARDO REY ROMERO PARADA		77.195.728			47	M	CASADO	3207191415	CONTRUCCION	$ 850.000	NO	Desplazado	NO	NO	NO
ASBLEIDIS ONASIS MARTINEZ MARQUEZ		1.065.830.863			29	F	UNION LIBRE	3134310086	OFICIOS VARIOS	$ 1.200.000	Sisbenizado	NO	NO	NO	NO



Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Compartir

Pegar · Portapapeles · Arial · 11 · Fuente · Ajustar texto · Combinar y centrar · Alineación · General · Número · Formato condicional · Dar formato como tabla · Estilos de celda · Estilos · Insertar · Eliminar · Formato · Celdas · Ordenar y filtrar · Buscar y seleccionar · Edición

A364

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1		Responsable del Hogar												
2	NOMBRE	MANZANA	NUMERO CASA	Cedula	LATITUD	LONGITUD	Edad	Sexo (M o F)	Estado Civil (S – Soltero; C – Casado; U – Union libr	Telefono	Ocupacion	Ingresos $	Sisbenizado	Desplazado
3	BLADIBETH RAQUEL RAGEL PEREZ	13	20	49.790.759			47	F	U	3244448390	AMA DE CASA	N/A	Sisbenizado	NO
4	EROINA ISABEL ACUÑA DAZA	13	21	49.715.122	10,433907	-73,264958	45	F	S	3182837298	AMA DE CASA	$600.000	Sisbenizado	Desplazado
5	JOSE DELMAR VELASQUEZ TORRES	13	22	1.002.160.958			32	M	S	3011076686	MECANICO	$500.000	Sisbenizado	NO
6	KARINE LOPEZ BECERRA	13	23	57.296.271			43	F	S	3044577990	AMA DE CASA	$350.000	Sisbenizado	NO
7	YANELIS RAMOS MARINO	13	25	49.689.445			59	F	S	3106601510	OFICIOS VARIOS	N/A	Sisbenizado	Desplazado
8	INGRID YOHANNA MERCADO GOMEZ	13	26	49.721.901			43	F	U	3205836349	AMA DE CASA	$500.000	Sisbenizado	Desplazado
9	SINDY PAOLA GUERRERO BELTRAN	13	27	1.007.732.429			31	F	U	3014555544	AMA DE CASA	$400.000	Sisbenizado	Desplazado
10	IRMA JUDITH OSPINO CANTILLO	13	28	49.767.669			63	F	S	3022577927	AMA DE CASA	N/A	NO	Desplazado
11	YEM JAMER GOMEZ SANCHEZ	13	29	77.097.287			41	M	S	3186364762	INDEPENDIENTE	$1.500.000	NO	NO
12	VICTOR ALFONSO OSPINO CANTILLO	13	30 APTO 1	77.176.297			56	M	S	3022577927	COMERCIANTE	$700.000	Sisbenizado	Desplazado
13	ARACELY MARTINEZ MEZA	13	30 APTO 2	49.608.058			46	F	S	3022577927	AMA DE CASA	N/A	NO	Desplazado

2. ACTIVIDAD B. APOYO EN LA DILIGENCIACION DE LOS FORMATOS DE ENCUESTA

1. JHONIS DE JESUS CARDONA CARMONA	MZ 12-13 CASA 8
2. MERCEDES ISABEL LOPEZ SERRAO	MZ 12-13 CASA 2
3. ANA GRACIELA GUEVARA SANTIAGO	MZ 11 CASA 35
4. IDELFONSO CASTRO MIRANDA	MZ 11 CASA 25
5. JOSE ALFONSO QUINTERO GUTIERREZ	MZ 11 CASA 15
6. NELLEYS SOTO CANTILLO	MZ 11 CASA 14
7. SHIRLY TORRES CARMONA	MZ 12-13 CASA 9





FORMATO DE ENCUESTA — Página 3 de 3 | SUBGERENCIA DE PLANEACIÓN — AREA SOCIAL | VIGENCIA: 30/05/2024 | VERSIÓN: PD-GC-02 | ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

6. IDENTIFICACION DE LA ACTIVIDAD PRODUCTIVA
vivienda tiene algún tipo de negocio Si_____ No ✓
Nombre del establecimiento _____ Nit _____
Descripción de la actividad productiva desarrollada _____
Cuanto tiempo hace que desarrolla la actividad en el inmueble _____
En caso de arrendamiento cual es el valor del arriendo mensual _____
Cuanto considera que recibe de utilidad mensual _____

7. IDENTIFICACION DE MASCOTAS EN EL HOGAR

8. OBSERVACIONES

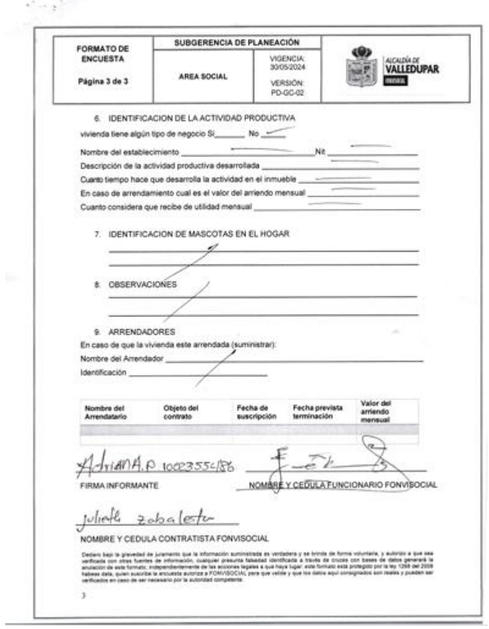
9. ARRENDADORES
En caso de que la vivienda este arrendada (suministrar):
Nombre del Arrendador _____
Identificación _____

Nombre del Arrendatario	Objeto del contrato	Fecha de suscripción	Fecha prevista terminación	Valor del arriendo mensual

Mercedes López — FIRMA INFORMANTE
NOMBRE Y CEDULA FUNCIONARIO FONVISOCIAL
Julielle Zabaleta
NOMBRE Y CEDULA CONTRATISTA FONVISOCIAL

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada es verdadera y se brinda de forma voluntaria, y autorizo a que sea verificada con otras fuentes de información, cualquier presunta falsedad identificada a través de cruces con bases de datos generará la anulación de este formato, independientemente de las acciones legales a que haya lugar. este formato está protegido por la ley 1266 del 2008 habeas data, quien suscribe la encuesta autoriza a FONVISOCIAL para que valide y que los datos aquí consignados son reales y puedan ser verificados en caso de ser necesario por la autoridad competente.

3



FORMATO DE ENCUESTA — Página 3 de 3 | SUBGERENCIA DE PLANEACIÓN — AREA SOCIAL | VIGENCIA: 30/05/2024 | VERSIÓN: PD-GC-02 | ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

6. IDENTIFICACION DE LA ACTIVIDAD PRODUCTIVA
vivienda tiene algún tipo de negocio Si_____ No ✓
Nombre del establecimiento _____ Nit _____
Descripción de la actividad productiva desarrollada _____
Cuanto tiempo hace que desarrolla la actividad en el inmueble _____
En caso de arrendamiento cual es el valor del arriendo mensual _____
Cuanto considera que recibe de utilidad mensual _____

7. IDENTIFICACION DE MASCOTAS EN EL HOGAR

8. OBSERVACIONES

9. ARRENDADORES
En caso de que la vivienda este arrendada (suministrar):
Nombre del Arrendador _____
Identificación _____

Nombre del Arrendatario	Objeto del contrato	Fecha de suscripción	Fecha prevista terminación	Valor del arriendo mensual

Adriana A.P 1002355486 — FIRMA INFORMANTE
NOMBRE Y CEDULA FUNCIONARIO FONVISOCIAL
Julielle Zabaleta
NOMBRE Y CEDULA CONTRATISTA FONVISOCIAL

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada es verdadera y se brinda de forma voluntaria, y autorizo a que sea verificada con otras fuentes de información, cualquier presunta falsedad identificada a través de cruces con bases de datos generará la anulación de este formato, independientemente de las acciones legales a que haya lugar. este formato está protegido por la ley 1266 del 2008 habeas data, quien suscribe la encuesta autoriza a FONVISOCIAL para que valide y que los datos aquí consignados son reales y puedan ser verificados en caso de ser necesario por la autoridad competente.

3



FORMATO DE ENCUESTA — Página 3 de 3 | SUBGERENCIA DE PLANEACIÓN — AREA SOCIAL | VIGENCIA: 30/05/2024 | VERSIÓN: PD-GC-02 | ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

6. IDENTIFICACION DE LA ACTIVIDAD PRODUCTIVA
vivienda tiene algún tipo de negocio Si_____ No ✓
Nombre del establecimiento _____ Nit _____
Descripción de la actividad productiva desarrollada _____
Cuanto tiempo hace que desarrolla la actividad en el inmueble _____
En caso de arrendamiento cual es el valor del arriendo mensual _____
Cuanto considera que recibe de utilidad mensual _____

7. IDENTIFICACION DE MASCOTAS EN EL HOGAR

8. OBSERVACIONES

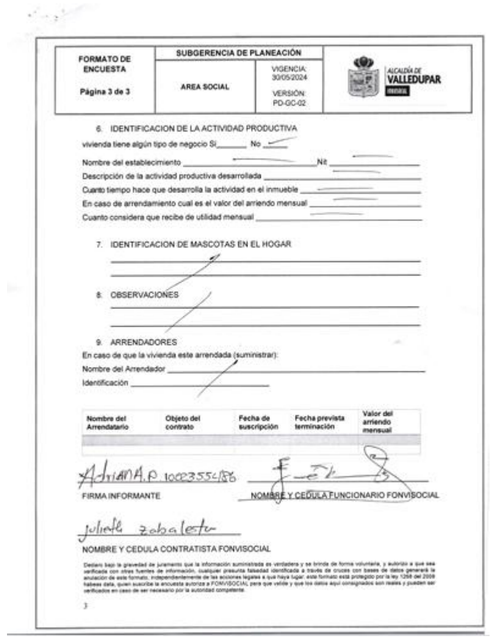
9. ARRENDADORES
En caso de que la vivienda este arrendada (suministrar):
Nombre del Arrendador _____
Identificación _____

Nombre del Arrendatario	Objeto del contrato	Fecha de suscripción	Fecha prevista terminación	Valor del arriendo mensual

Jose Bolaño — FIRMA INFORMANTE
NOMBRE Y CEDULA FUNCIONARIO FONVISOCIAL
Julielle Zabaleta
NOMBRE Y CEDULA CONTRATISTA FONVISOCIAL

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada es verdadera y se brinda de forma voluntaria, y autorizo a que sea verificada con otras fuentes de información, cualquier presunta falsedad identificada a través de cruces con bases de datos generará la anulación de este formato, independientemente de las acciones legales a que haya lugar. este formato está protegido por la ley 1266 del 2008 habeas data, quien suscribe la encuesta autoriza a FONVISOCIAL para que valide y que los datos aquí consignados son reales y puedan ser verificados en caso de ser necesario por la autoridad competente.

3



FORMATO DE ENCUESTA Página 3 de 3	SUBGERENCIA DE PLANEACIÓN AREA SOCIAL	VIGENCIA: 30/05/2024 VERSIÓN: PD-GC-02	ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

6. IDENTIFICACION DE LA ACTIVIDAD PRODUCTIVA

vivienda tiene algún tipo de negocio Si_____ No ___

Nombre del establecimiento _____ Nit _____

Descripción de la actividad productiva desarrollada _____

Cuanto tiempo hace que desarrolla la actividad en el inmueble _____

En caso de arrendamiento cual es el valor del arriendo mensual _____

Cuanto considera que recibe de utilidad mensual _____

7. IDENTIFICACION DE MASCOTAS EN EL HOGAR

8. OBSERVACIONES

9. ARRENDADORES

En caso de que la vivienda este arrendada (suministrar):

Nombre del Arrendador _____

Identificación _____

Nombre del Arrendatario	Objeto del contrato	Fecha de suscripción	Fecha prevista terminación	Valor del arriendo mensual

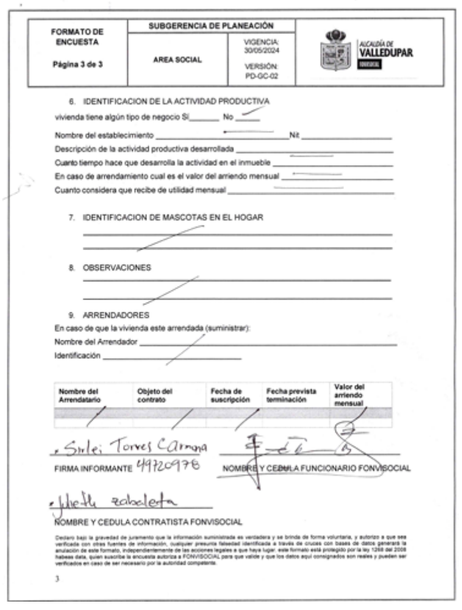
FIRMA INFORMANTE

NOMBRE Y CEDULA FUNCIONARIO FONVISOCIAL

NOMBRE Y CEDULA CONTRATISTA FONVISOCIAL

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada es verdadera y se brinda de forma voluntaria, y autorizo a que sea verificada con otras fuentes de información, cualquier presunta falsedad identificada a través de cruces con bases de datos generará la anulación de este formato, independientemente de las acciones legales a que haya lugar. este formato está protegido por la ley 1266 del 2008 habeas data, quien suscribe la encuesta autoriza a FONVISOCIAL para que valide y que los datos aquí consignados son reales y puedan ser verificados en caso de ser necesario por la autoridad competente.

3



FORMATO DE ENCUESTA Página 3 de 3	SUBGERENCIA DE PLANEACIÓN AREA SOCIAL	VIGENCIA: 30/05/2024 VERSIÓN: PD-GC-02	ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

6. IDENTIFICACION DE LA ACTIVIDAD PRODUCTIVA

vivienda tiene algún tipo de negocio Si_____ No ___

Nombre del establecimiento _____ Nit _____

Descripción de la actividad productiva desarrollada _____

Cuanto tiempo hace que desarrolla la actividad en el inmueble _____

En caso de arrendamiento cual es el valor del arriendo mensual _____

Cuanto considera que recibe de utilidad mensual _____

7. IDENTIFICACION DE MASCOTAS EN EL HOGAR

8. OBSERVACIONES

9. ARRENDADORES

En caso de que la vivienda este arrendada (suministrar):

Nombre del Arrendador _____

Identificación _____

Nombre del Arrendatario	Objeto del contrato	Fecha de suscripción	Fecha prevista terminación	Valor del arriendo mensual

FIRMA INFORMANTE 49120978

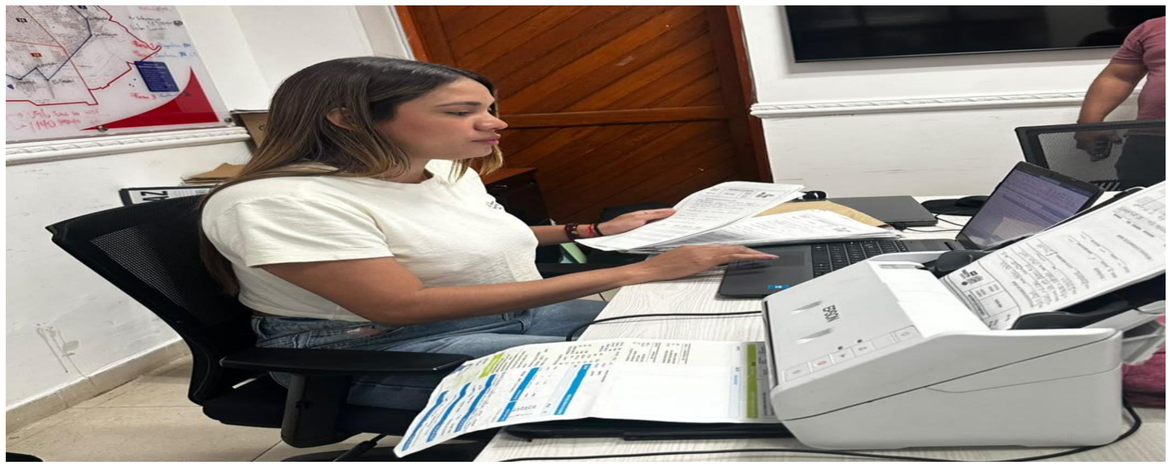
NOMBRE Y CEDULA FUNCIONARIO FONVISOCIAL

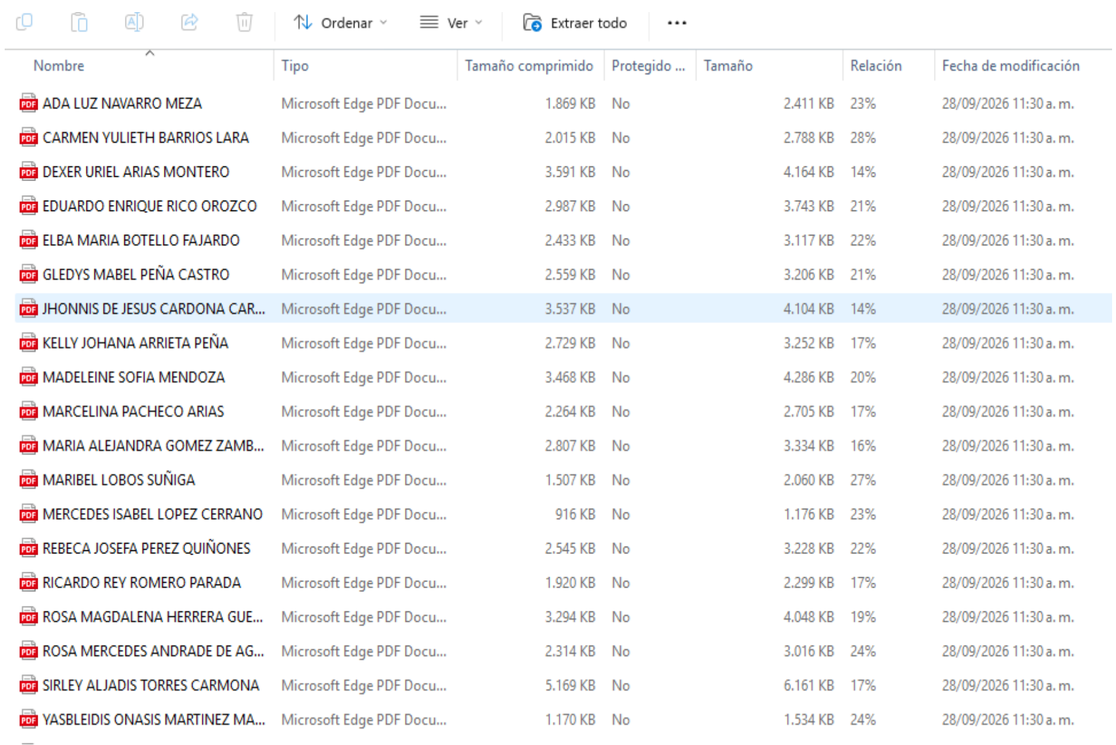
NOMBRE Y CEDULA CONTRATISTA FONVISOCIAL

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada es verdadera y se brinda de forma voluntaria, y autorizo a que sea verificada con otras fuentes de información, cualquier presunta falsedad identificada a través de cruces con bases de datos generará la anulación de este formato, independientemente de las acciones legales a que haya lugar. este formato está protegido por la ley 1266 del 2008 habeas data, quien suscribe la encuesta autoriza a FONVISOCIAL para que valide y que los datos aquí consignados son reales y puedan ser verificados en caso de ser necesario por la autoridad competente.

3

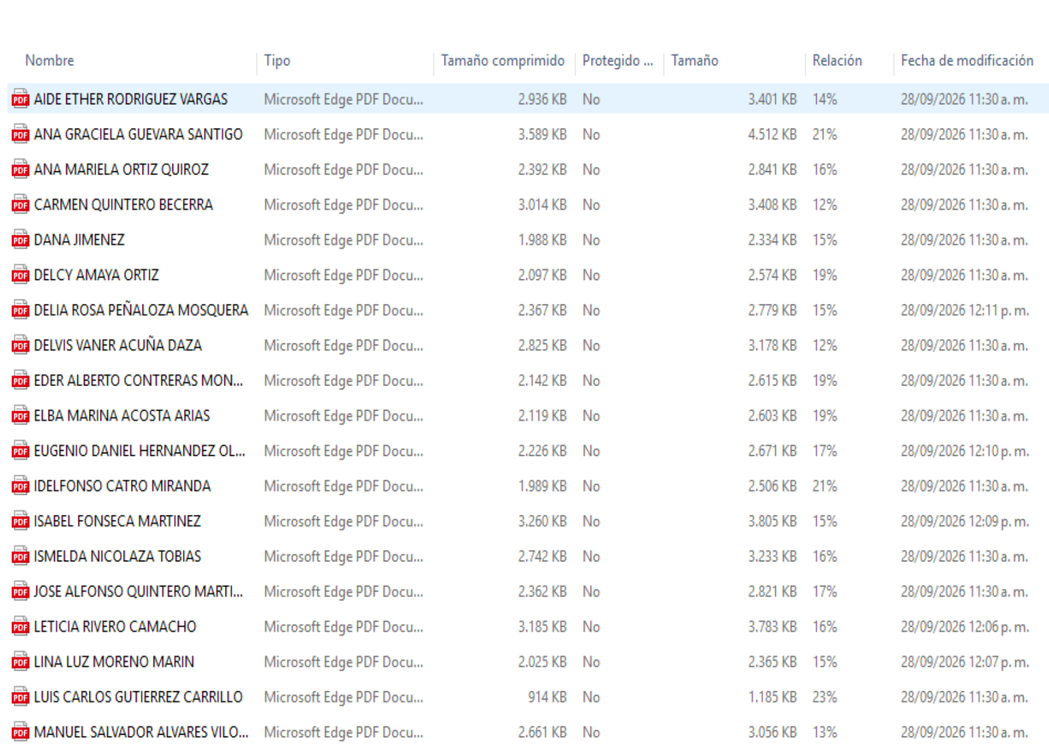
3. ACTIVIDAD B. APOYO EN EL ESCANER Y ORGANIZACIÓN DE LOS FORMATOS DE ENCUESTA.





Ordenar | Ver | Extraer todo

Nombre	Tipo	Tamaño comprimido	Protegido ...	Tamaño	Relación	Fecha de modificación
ADA LUZ NAVARRO MEZA	Microsoft Edge PDF Docu...	1.869 KB	No	2.411 KB	23%	28/09/2026 11:30 a. m.
CARMEN YULIETH BARRIOS LARA	Microsoft Edge PDF Docu...	2.015 KB	No	2.788 KB	28%	28/09/2026 11:30 a. m.
DEXER URIEL ARIAS MONTERO	Microsoft Edge PDF Docu...	3.591 KB	No	4.164 KB	14%	28/09/2026 11:30 a. m.
EDUARDO ENRIQUE RICO OROZCO	Microsoft Edge PDF Docu...	2.987 KB	No	3.743 KB	21%	28/09/2026 11:30 a. m.
ELBA MARIA BOTELLO FAJARDO	Microsoft Edge PDF Docu...	2.433 KB	No	3.117 KB	22%	28/09/2026 11:30 a. m.
GLEDYS MABEL PEÑA CASTRO	Microsoft Edge PDF Docu...	2.559 KB	No	3.206 KB	21%	28/09/2026 11:30 a. m.
JHONNIS DE JESUS CARDONA CAR...	Microsoft Edge PDF Docu...	3.537 KB	No	4.104 KB	14%	28/09/2026 11:30 a. m.
KELLY JOHANA ARRIETA PEÑA	Microsoft Edge PDF Docu...	2.729 KB	No	3.252 KB	17%	28/09/2026 11:30 a. m.
MADELEINE SOFIA MENDOZA	Microsoft Edge PDF Docu...	3.468 KB	No	4.286 KB	20%	28/09/2026 11:30 a. m.
MARCELINA PACHECO ARIAS	Microsoft Edge PDF Docu...	2.264 KB	No	2.705 KB	17%	28/09/2026 11:30 a. m.
MARIA ALEJANDRA GOMEZ ZAMB...	Microsoft Edge PDF Docu...	2.807 KB	No	3.334 KB	16%	28/09/2026 11:30 a. m.
MARIBEL LOBOS SUÑIGA	Microsoft Edge PDF Docu...	1.507 KB	No	2.060 KB	27%	28/09/2026 11:30 a. m.
MERCEDES ISABEL LOPEZ CERRANO	Microsoft Edge PDF Docu...	916 KB	No	1.176 KB	23%	28/09/2026 11:30 a. m.
REBECA JOSEFA PEREZ QUIÑONES	Microsoft Edge PDF Docu...	2.545 KB	No	3.228 KB	22%	28/09/2026 11:30 a. m.
RICARDO REY ROMERO PARADA	Microsoft Edge PDF Docu...	1.920 KB	No	2.299 KB	17%	28/09/2026 11:30 a. m.
ROSA MAGDALENA HERRERA GUE...	Microsoft Edge PDF Docu...	3.294 KB	No	4.048 KB	19%	28/09/2026 11:30 a. m.
ROSA MERCEDES ANDRADE DE AG...	Microsoft Edge PDF Docu...	2.314 KB	No	3.016 KB	24%	28/09/2026 11:30 a. m.
SIRLEY ALJADIS TORRES CARMONA	Microsoft Edge PDF Docu...	5.169 KB	No	6.161 KB	17%	28/09/2026 11:30 a. m.
YASBLEIDIS ONASIS MARTINEZ MA...	Microsoft Edge PDF Docu...	1.170 KB	No	1.534 KB	24%	28/09/2026 11:30 a. m.



Nombre	Tipo	Tamaño comprimido	Protegido ...	Tamaño	Relación	Fecha de modificación
AIDE ETHER RODRIGUEZ VARGAS	Microsoft Edge PDF Docu...	2.936 KB	No	3.401 KB	14%	28/09/2026 11:30 a. m.
ANA GRACIELA GUEVARA SANTIGO	Microsoft Edge PDF Docu...	3.589 KB	No	4.512 KB	21%	28/09/2026 11:30 a. m.
ANA MARIELA ORTIZ QUIROZ	Microsoft Edge PDF Docu...	2.392 KB	No	2.841 KB	16%	28/09/2026 11:30 a. m.
CARMEN QUINTERO BECERRA	Microsoft Edge PDF Docu...	3.014 KB	No	3.408 KB	12%	28/09/2026 11:30 a. m.
DANA JIMENEZ	Microsoft Edge PDF Docu...	1.988 KB	No	2.334 KB	15%	28/09/2026 11:30 a. m.
DELCY AMAYA ORTIZ	Microsoft Edge PDF Docu...	2.097 KB	No	2.574 KB	19%	28/09/2026 11:30 a. m.
DELIA ROSA PEÑALOZA MOSQUERA	Microsoft Edge PDF Docu...	2.367 KB	No	2.779 KB	15%	28/09/2026 12:11 p. m.
DELVIS VANER ACUÑA DAZA	Microsoft Edge PDF Docu...	2.825 KB	No	3.178 KB	12%	28/09/2026 11:30 a. m.
EDER ALBERTO CONTRERAS MON...	Microsoft Edge PDF Docu...	2.142 KB	No	2.615 KB	19%	28/09/2026 11:30 a. m.
ELBA MARINA ACOSTA ARIAS	Microsoft Edge PDF Docu...	2.119 KB	No	2.603 KB	19%	28/09/2026 11:30 a. m.
EUGENIO DANIEL HERNANDEZ OL...	Microsoft Edge PDF Docu...	2.226 KB	No	2.671 KB	17%	28/09/2026 12:10 p. m.
IDELFONSO CATRO MIRANDA	Microsoft Edge PDF Docu...	1.989 KB	No	2.506 KB	21%	28/09/2026 11:30 a. m.
ISABEL FONSECA MARTINEZ	Microsoft Edge PDF Docu...	3.260 KB	No	3.805 KB	15%	28/09/2026 12:09 p. m.
ISMELDA NICOLAZA TOBIAS	Microsoft Edge PDF Docu...	2.742 KB	No	3.233 KB	16%	28/09/2026 11:30 a. m.
JOSE ALFONSO QUINTERO MARTI...	Microsoft Edge PDF Docu...	2.362 KB	No	2.821 KB	17%	28/09/2026 11:30 a. m.
LETICIA RIVERO CAMACHO	Microsoft Edge PDF Docu...	3.185 KB	No	3.783 KB	16%	28/09/2026 12:06 p. m.
LINA LUZ MORENO MARIN	Microsoft Edge PDF Docu...	2.025 KB	No	2.365 KB	15%	28/09/2026 12:07 p. m.
LUIS CARLOS GUTIERREZ CARRILLO	Microsoft Edge PDF Docu...	914 KB	No	1.185 KB	23%	28/09/2026 11:30 a. m.
MANUEL SALVADOR ALVARES VILO...	Microsoft Edge PDF Docu...	2.661 KB	No	3.056 KB	13%	28/09/2026 11:30 a. m.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065826026
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JULIETH PAOLA ZABALETA QUEVEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE 18A 2 35 16	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4667537394**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/09/28		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998163369

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 158.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 158.800	$ 0	$ 158.800
SUBTOTALES:										**$ 158.800**	**$ 0**	**$ 158.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 124.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 124.100	$ 0	$ 0	$ 124.100
SUBTOTALES:													**$ 124.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 124.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.400	$ 10.400	$ 0	$ 0	$ 10.400
SUBTOTALES:									**$ 10.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1065826026	ZABALETA JULIET	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	14																230201-PROTECCION	17	$ 992.180	$ 158.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 158.800	EPS002-SALUD TOTAL	17	$ 992.180	$ 124.100	$ 0	$ 124.100	14-11 - ARL SURA	17	$ 992.180	106582602	$ 10.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 293.300

Planilla Pagada