La Montañita, 15 de abril de 2024

Supervisor
**DIANA MARCELA PERDOMO BECERRA**
Coordinadora de Salud y Sisbén
Supervisor del Contrato Nº **061-CDGA-2024**
Alcaldía de La Montañita

**Asunto:** Primer Informe de Actividades Contractuales.

Respetuosamente presento a usted las actividades realizadas para efectos de reconocimiento del segundo pago correspondiente al contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestion No. **061-CDGA-2024** de 2024, como Contratista del Municipio de la Montañita

INFORME DE ACTIVIDADES

| | |
|---|---|
| PERÍODO: | Segundo Pago Pago- 15 marzo al 14 de abril. |
| CONTRATO NÚMERO: | **061-CDGA-2024** |
| OBJETO: | "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA REALIZACION Y ACTUALIZACION DE ENCUESTAS POR DEMANDA EN EL NUEVO APLICATIVO DEL SISBEN IV EN EL MUNICIPIO DE LA MONTAÑITA – CAQUETA". |
| CONTRATISTA: | ERIKA PAOLA MICAN ROMERO |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1074134777 de Cáqueza, Cundinamarca. |

| OBLIGACIONES DEL CONTRATO |
|---|
| **OBLIGACIONES GENERALES** |
| a) Suscribir oportunamente el acta de inicio y el acta de liquidación del contrato de prestación de servicios (si se conviene esta última), conjuntamente con el supervisor del mismo. |
| b) Afiliarse al sistema de seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales), y permanecer afiliado por el termino de ejecución del presente contrato. |
| c) Realizar el pago de seguridad social dentro de los plazos estipulados en el articulo 2, titulo 2, articulo 3.2.2.1 del Decreto 1990 del 6 de diciembre del 2016. |
| d) Mantener estricta reserva y confidencialidad sobre la información que conozca por causa o con ocasión de la orden del contrato. |
| e) No instalar ni utilizar en los equipos que le sean asignados para el desarrollo del objeto del contrato, ningún software sin la autorización previa y escrita del responsable de sistemas de la Alcaldía. |
| f) Responder y hacer uso de los bienes que le sean asignados para el desarrollo de sus |

g) Responder por los documentos físicos o magnéticos que le sean entregados o que elabore en desarrollo del contrato, certificando que reposen en la dependencia correspondiente.

h) Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones que ejecute en desarrollo del contrato, cuando con ellos se cause perjuicio a la administración o a terceros, en los términos del articulo 52 de la Ley 80 de 1993.

**OBLIGACIONES ESPECIFICAS**

**a)** Apoyar la actualización e inclusión en la etapa de demanda urbana y rural en el nuevo aplicativo del SISBEN IV en el Municipio de la Montañita –Caquetá.

b) Apoyar la Realización de visitas domiciliarias para la recolección de información de todos los hogares solicitantes en el área urbana y rural de la caracterización del Sisbén IV.

c) Bajo el lineamiento del Departamento Nacional de Planeación DNP realizar como mínimo 80 encuestas al mes en el área urbana y rural para la demanda de inclusión y actualización en el aplicativo del SISBEN IV.

d) Recibir el dispositivo móvil de captura DMC para la creación y desarrollo de formularios (Encuestas), y sus accesorios para el desarrollo de operativo de campo y entregarlo en buenas condiciones.

e) Informar oportunamente al supervisor del contrato todos los problemas, dudas o eventos de riesgo que se presenta en la ejecución de su trabajo.

f) Coordinar cronograma mensual, previo el visto bueno de la supervisión.

g) Comunicarse previamente con el usuario para que esté atento a la visita en la que se le aplicara la encuesta, esto se debe hacer mediante: llamada telefónica, mensaje de texto, correo electrónico y mensaje de voz.

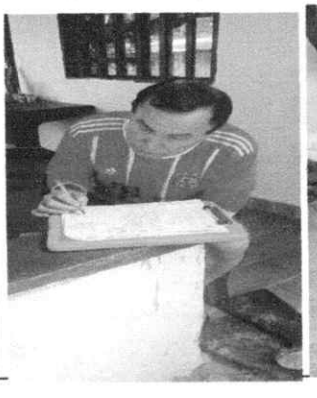
h) Presentar soporte de evidencias de la realización de las obligaciones, tales como registro fotográfico, planilla de visita, registros de las llamadas y/o pantallazos de los mensajes de texto informando al usuario fecha y hora de la visita.

i) Las demás que se requieran para cumplir con el objeto pactado en coordinación con el supervisor del contrato.

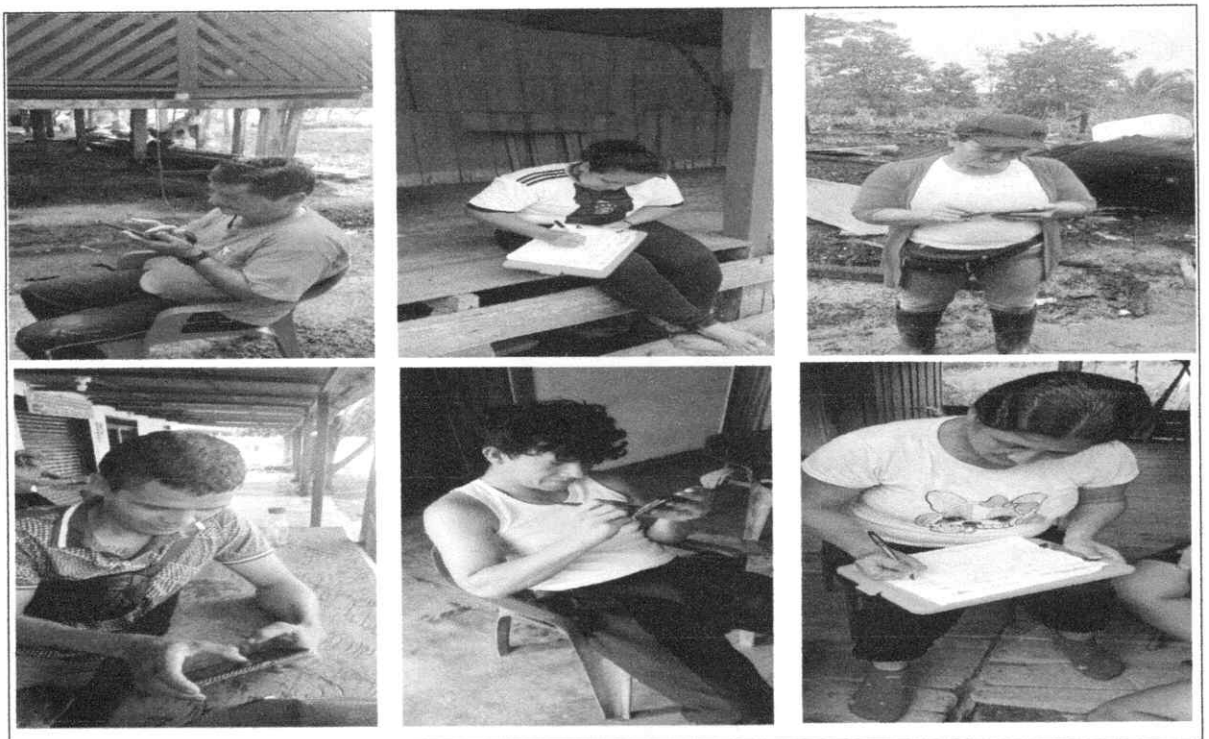
**ACTIVIDADES REALIZADAS**

**a)** Se apoyo la actualización e inclusión en la etapa de demanda urbana y rural en el nuevo aplicativo del SISBEN IV en el Municipio de la Montañita –Caquetá, mediante las encuestas realizadas en este periodo de tiempo. (Anexo registro fotográfica y pantallazos de mensaje de texto).

**b)** Se realizó visitas domiciliarias en los hogares solicitantes en el área rural y urbana en: Centro Poblado Agua Bonita 2; los barrios alternativa de todos, El Centro y Simón Bolívar de la cabecera municipal, veredas la Florida, el Vergel, Alto cuarenta, Puerto Brasilia, Bocana La Reina, Peñas Altas, Bélgica, Reina Media, Reina Baja, Birmania, El Edén, La Esmeralda (Mateguadua) y la inspección de policía de Mateguadua.





**c) Se cumplió con esta obligación con una totalidad de 80 encuestas.**

**d)** Se recibió el dispositivo con sus respectivos accesorios en el mes de Febrero (Se anexa informe de entrega)

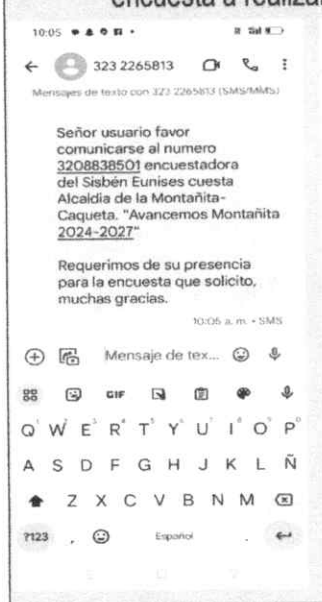
**e)** No se presentan los problemas, dudas o eventos de riesgo que se presenta en la ejecución de su trabajo.

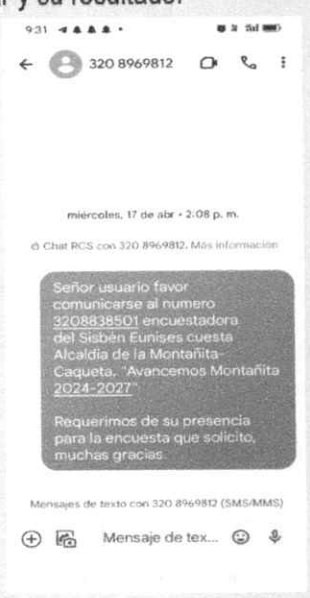
**f)** El cronograma fue expuesto por la administradora del Sisbén siguiendo sus propuestas para las siguientes zonas: Centro Poblado Agua Bonita 2; los barrios alternativa de todos, El Centro y Simón Bolívar de la cabecera municipal, veredas la Florida, el Vergel, Alto cuarenta, Puerto Brasilia, Bocana La Reina, Peñas Altas, Bélgica, Reina Media, Reina Baja, Birmania, El Edén, La Esmeralda (Mateguadua) y la inspección de policía de Mateguadua.

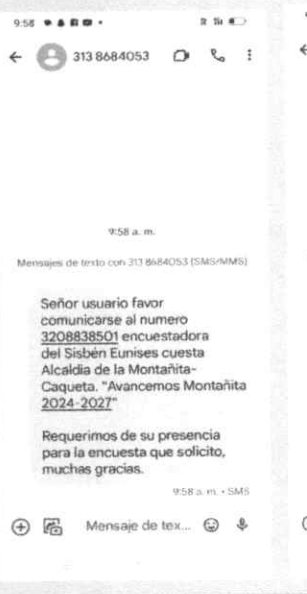
## CRONOGRAMA

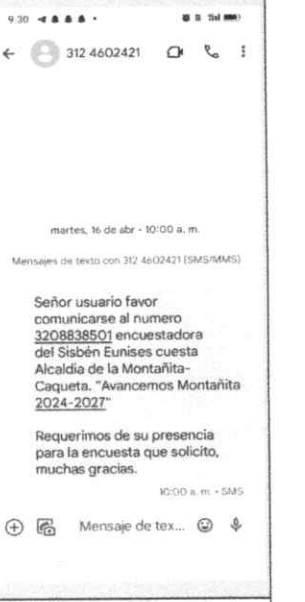
| MES: ABRIL | | AREA: SISBEN | | RESPONSABLE: EUNISES CUESTA CRUZ |
|---|---|---|---|---|
| ITEM | DIA | LUGAR | No.VISITAS | OBSERVACIONES |
| 1 | 8/04/2024 | CENTRO POBLADO AGUA BONITA 2 | 8 | |
| 2 | 9/04/2024 | ALTERNATIVA (CABECERA MPAL) | 4 | |
| 3 | 10/04/2024 | VEREDA LA FLORIDA | 3 | |
| 4 | 10/04/2024 | EL VERGEL | 5 | |
| 5 | 11/04/2024 | ALTO CUARENTA | 3 | |
| 6 | 11/04/2024 | PUERTO BRASILIA | 4 | |
| 7 | 12/04/2024 | BOCANA LA REINA | 4 | |
| 8 | 12/04/2024 | PEÑAS ALTAS | 2 | |
| 9 | 12/04/2024 | BELGICA | 3 | |
| 10 | 15/05/2024 | EL CENTRO (CABECERA MPAL) | 5 | |
| 11 | 15/05/2024 | SIMON BOLIVAR (CABECERA MPAL) | 4 | |
| 12 | 16/04/2024 | REINA MEDIA | 4 | |
| 13 | 17/04/2024 | REINA BAJA | 11 | |
| 14 | 18/04/2024 | BIRMANIA | 3 | |
| 15 | 22/04/2024 | EL EDEN | 4 | |
| 16 | 24/04/2024 | INSPECCION MATEGUADUA | 6 | |
| 17 | 24/04/2024 | LA ESMERAL (MATEGUADUA) | 3 | |
| 18 | 29/04/2024 | ALTERNATIVA (CABECERA MPAL) | 4 | |
| | | TOTAL= | 80 | |

**g)** Se realizó previamente las llamadas correspondientes los usuarios informándole el día de la encuesta a realizar y su resultado.




**h)** Se presenta soporte de evidencias de la realización de las obligaciones, tales como registro fotográfico, planilla de visita, registros de las llamadas y/o pantallazos de los mensajes de texto informando al usuario fecha y hora de la visita.

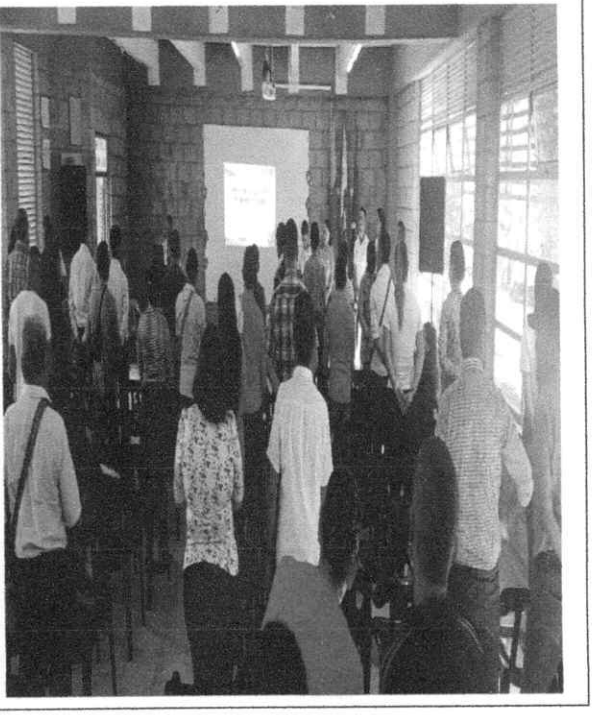
**i)** Por directrices de la supervisora, se hizo presencia en varias jornadas de integración en la Cabecera municipal.

Día del niño el 26 de abril





Rendición de cuentas



| CUMPLIMIENTO |
| --- |
| Con la presentación de este informe, manifiesto que me encuentro al día en el cumplimiento de mis obligaciones en los términos del Contrato. |

| DOCUMENTACIÓN REQUERIDA |
| --- |
| He presentado la documentación requerida al Municipio de la Montañita, en cabeza del Supervisor de este sin objeción alguna. Asimismo, adjunto fotocopia de la **Planilla No. 4545797139** Detalle Autoliquidación Aportes del mes de abril; pago efectuado para Pensión, Salud y ARL. |

| VALORES |
| --- |
| El respeto, el compromiso y el esfuerzo en la ejecución del presente contrato, se han materializado en las actuaciones que llevan a cumplir con el mismo. |

| CONSTREÑIMIENTO |
| --- |
| No se han presentado amenazas o peticiones fuera de la ley, que impidan cumplir con lujo de detalles con el contrato. |

| OBSERVACIONES |
| --- |
| Ninguna |

De este modo estoy dando cumplimiento a lo estipulado en las obligaciones como Contratista, para sus comentarios, sugerencias y aprobación.

Atentamente,

EUNISES CUESTA CRUZ

**EUNISES CUESTA CRUZ**
**CC 1.110.444.582 Ibagué, Tolima**
**Contratista**

La Montañita, 08 de abril de 2024

Señora
**EUNICES CUESTAS CRUZ**
Encuestador – Sisbén
La Montañita

Asunto: Asignación de barrios, veredas e inspecciones para el mes de abril

Cordial saludo,

Con relación al asunto y de manera respetuosa, me permito informarle que después de haber realizado un sorteo en las instalaciones de la oficina del Sisbén, usted le correspondió los siguientes barrios, veredas e inspecciones para ser visitadas durante el mes de abril, del presente año.

1. Reina media
2. Reina baja
3. La Reina
4. La Bocana La Reina
5. Birmania
6. Bélgica
7. Peñas Altas
8. Puerto Brasilia
9. Florida parte alta
10. Florida baja
11. Alto cuarenta
12. El vergel

De igual forma se tiene previsto realizar otros barrios, veredas e inspecciones cercanas, las cuales se agendarán de acuerdo al avance que tenga con una de las asignaciones previas.

Atentamente,

**ANA RUTH GOMEZ RAMIREZ**
Administradora del Sisbén

| DESCRIPCIÓN | NOMBRE DEL FUNCIONARIO | FIRMA | FECHA |
|---|---|---|---|
| Proyectó: | ANA RUTH GOMEZ RAMIREZ / Administradora del Sisbén | | -2024 |
| Revisó y Aprobó: | DIANA MARCELA PERDOMO BECERRA / Administradora del Sisbén | | |
| Anexos: | LISTA DE PRESIDENTES, NUMEROS TELEFONICOS Y LISTADO DE SOLICITUDES. | | |

| No. | NOMBRE VEREDA | NOMBRE PRESIDENTE | No. CELULAR |
|---|---|---|---|
| 1. | Reina Media | MARIA VARGAS VARON | 3203559615 |
| 2. | Reina Baja | POLICARPO YATE CAMARGO | 3105863722 |
| 3. | La Reina | RICARDO CHAVARRO RODRIGUEZ | 3108140475 |
| 4. | La Bocana La Reina | HECTOR ALFONSO CHITIVA OME | 3145860542 |
| 5. | Birmania | JUAN DE LA CRUZ GUZMAN MALAMBO | 3208413644 |
| 6. | Bélgica | MIRLEDY MARIN OVIEDO | 3116936975 |
| 7. | Peñas Altas | MARIA NIDIA SUAREZ PERDOMO | 3222305134 |
| 8. | Puerto Brasilia | RODRIGO BARRERA | 3012003684 |
| 9. | Florida parte Alta | MARIA AURORA MUÑOZ PARRA | 3105363921 |
| 10. | Florida Baja | ROBERTO JOSE LUGO CASTILLO | 3214517732 |
| 11. | Alto Cuarenta | JOSE MILCIADES YATE | 3214935933 |
| 12. | El vergel | CARLOS ARNOVIS RODRIGUEZ GOMEZ | 3225649183 / 3208418650 |

| Departamento: Caquetá | Municipio DANE | 18410 La Montañita | Responsable Nombre: EUNISES CUESTA CRUZ Cargo: Encuestadora | | Celular: 3208838501 |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre actividad: REALIZACIÓN DE ENCUESTAS | | | | | |

| DIRECCIÓN | PERSONAS A VISITAR | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NUMERO DE CELULAR | OBSERVACIONES TELÉFONO DE QUIEN RECIBE O DA INFORMACIÓN EN LA VISITA | FECHA | FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUA BONITA. | CHIRLY KATERINE SANTA | 1149199638l | 3102793713 | | 8/04/24 | Chirly Katerina |
| AGUA BONITA. | ERLINTON CALDERON BARON | 1117265604 | 3127549 63 | | 8/04/24 | Erlinton Calderon |
| AGUA BONITA. | LUIS CARLOS ROJAS LUGO | 1117549163 | 3203843967 | | 8/04/24 | Luis Carlos Rojas. |
| AGUA. BONITA | NURY ALEJANDRA BOLIVAR. | 1117963328 | 3227713081 | | 8/04/24 | NURY Alejandra B. |
| AGUA. BONITA. | WILIAN VANEGAS LOSADA | 1149196412 | 3163221079 | | 8/04/24 | William Vanegas L. |
| AGUA. BONITA | ALISNEY RODRIGUEZ M. | 79904480 | 3173929262 | | 8/04/24 | Alisney R. |
| AGUA BONITA. | ADRIANA GRAJALES AYA. | 40614208 | 3135484282 | | 8/04/24 | Adriana Grajales. |
| AGUA. BONITA. | JUSTO RODRIGUEZ SOLORZANO | 83220577 | 3166793536 | | 8/04/24 | Justo Rodriguez S. |
| LA ALTERNATIVA | JOSE MANUEL HERNANDEZ | 15365512 | 3185691069 | | 9/04/24 | Jose M. H. |
| ALTERNATIVA. | DIANA VANESSA RUIZ | 1111788944 | 3207830332 | | 9/04/24 | Diana Ruiz |
| ALTERNATIVA. | LUZ ALBENIS CAPERA ZAPATA. | 40088143 | 3118817757. | | 9/04/24 | Luz Albenis Capera |
| ALTERNATNA | DANY VIVIANA MONTOY G. | 1117213957 | 3224089761 | | 9/04/24 | Dany M. |

| Departamento: Caquetá | Municipio DANE | 18410 La Montañita | Responsable Nombre: EUNISES CUESTA CRUZ Cargo: Encuestadora | | Celular: 3208838501 |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre actividad: REALIZACIÓN DE ENCUESTAS | | | | | |

| DIRECCIÓN | PERSONAS A VISITAR | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NUMERO DE CELULAR | OBSERVACIONES TELÉFONO DE QUIEN RECIBE O DA INFORMACIÓN EN LA VISITA | FECHA | FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LA FLORIDA | ARELYS MUÑOZ VALENCIA | 40730876 | 3103182734 | | 10/04/24 | Arelys Muñoz |
| LA FLORIDA | JOSE ELVER RIVERA C. | 96341851 | 3213027191 | | 10/04/24 | |
| LA FLORIDA | MARIA EDITH FIGUEROA M. | 1119211018 | 3115360800 | | 10/04/24 | |
| EL BERGEL | ANDRY YULIETH RIVERA R. | 1119211016 | 3208418721 | | 10/04/24 | Andri Julieth Rivera R. |
| EL BERGEL | AGUSTIN GASCA. | 4.939181 | 3125480605 | | 10/04/24 | |
| EL BERGEL | MILENA GASCA BECERRA. | 1080366161 | 3224155740 | | 10/04/24 | Milena Gasca |
| EL BERGEL | JOSE ELVER BECERRA. | 1004159276 | 3224155740 | | 10/04/24 | JOSE ELVER Becerra |
| EL BERGEL | Albeiro Mancipe | 96331051 | 3144901051 | | 10/04/24 | albeiromancipe |
| ALTO CUARENTA | DANA YURENIDY CLAROS L. | 1119210711 | 3102843123 | | 11/04/24 | |
| ALTO CUARENTA | EDNA ROCIO Salinas | 1116917484 | 3232265813 | | 11/04/24 | Rocio Salinas |
| ALTO CUARENTA | ISMELDA BOCANEGRA B. | 1119211027 | 3114918017 | | 11/04/24 | ISMEIDA BOCANEGRA |
| P/BRASILIA | EDILMA PAPAMIJA. | 40773227 | 3012003684 | | 11/04/24 | Edilma Papamija |

| Departamento: Caquetá | Municipio DANE | 18410 La Montañita | Responsable Nombre: EUNISES CUESTA CRUZ Cargo: Encuestadora | | Celular: 3208838501 |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre actividad: REALIZACIÓN DE ENCUESTAS | | | | | |

| DIRECCIÓN | PERSONAS A VISITAR | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NUMERO DE CELULAR | OBSERVACIONES TELÉFONO DE QUIEN RECIBE O DA INFORMACIÓN EN LA VISITA | FECHA | FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Puerto Brasilia | Diana Jasmin Acosta C | 40.670.153 | 3044736818 | | 11/04/24 | |
| Puerto Brasilia | Elkin Raul Ruiz Ruiz | 16.189305 | 3177399760 | | 11/04/24 | Elkin R. Ruiz R. |
| Puerto Brasilia | Jenny Pada papernija | 40, 614 924 | 3142004633 | | 11/04/24 | |
| BOCANA. LA REINA. | JHON JEIDER. SABI ROBLES | 1117505032 | 3124795864 | | 12/04/24 | Jhon Jeider |
| BOCANA La REINA. | JOSE MARIA SABI ALMARIO | 17650617 | 3112346132 | | 12/04/24 | José Mª Sabi |
| BOCANA La REINA | ADELMO ORDOÑEZ ROJAS. | 12167257 | 3204835745 | | 12/04/24 | ADELMO ORDOÑEZ |
| BOCANA La REINA. | HECTOR CHITIVA HERNANDEZ | 17700284 | 3125385968 | NO FIRMA | 12/04/24 | —— N.F. |
| PEÑAS AITAS | NILSA CECILIA ALBA GALEÑO | 1110174079 | 3143595400 | | 12/04/24 | |
| PEÑAS AITAS | LUZ ANGUELA SAMORA G. | 65708173 | 3102264270 | | 12/04/24 | Luz angela Z |
| BELGICA | HENRY LOPEZ MUÑOZ | 6805982 | 3043708486 | | 12/04/24 | HENRY LOPEZ |
| BELGICA. | ERLEYN GUTIERREZ BONDON | 1115948989 | 3142053749 | | 12/04/24 | Erleyn Gutierrez |
| BELGICA. | ESTEFANNY SOSA. | 1120926033 | 3127519089 | | 12/04/24 | Stefani Sosa. |

| Departamento: Caquetá | Municipio DANE | 18410 La Montañita | Responsable Nombre: EUNISES CUESTA CRUZ Cargo: Encuestadora | | Celular: 3208838501 |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre actividad: REALIZACIÓN DE ENCUESTAS | | | | | |

| DIRECCIÓN | PERSONAS A VISITAR | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NUMERO DE CELULAR | OBSERVACIONES TELÉFONO DE QUIEN RECIBE O DA INFORMACIÓN EN LA VISITA | FECHA | FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| B/ CENTRO | MYRIAM SANCHEZ D. MUÑOZ | 26620481 | 3142638701 | | 15/04/25 | NO FIRMA. |
| B/ CENTRO | JUAN DAVID ORTIZ SANCHEZ | 1122724864 | 3225632928 | | 15/04/25 | Juan Ortiz |
| B/ CENTRO | Erika Quiroga H. | 1193104219 | 3118026002 | | 15/04/25 | Erika Q.H. |
| B/ CENTRO | JOHN FREDDY SANCHEZ. | 96343467 | 3155455088 | | 15/04/25 | |
| B/ CENTRO | JESUS DAVID ESPINAL G. | 1006528996 | 3237588907 | | 15/04/25 | Jesus David espinal |
| SIMON BOLIVAR. | CARLOS ELICIO GONZALEZ | 1117809132 | 3222350583 | | 15/04/25 | Carlos Gonzalez |
| S. BOLIVAR | MARIA SARA MONA MONA | 26648542 | 3122538290 | | 15/04/25 | Sara mona |
| S. BOLIVAR. | FERNANDA MUÑOZ | 26620488 | 3143152886 | | 15/04/25 | Fernanda Muñoz G. |
| S. BOLIVAR. | AMPARO ALDANA DIAZ | 26620769 | 3168814214 | | 15/04/25 | Amparo Aldana |
| REINA MEDIA. | AIBER GARATEJO BASTOS | 1119214822 | 3103182734 | | 16/04/25 | Alberto G. |
| REINA MEDIA. | YESENIA ARGUMEDO FABRA | 1007548699 | 3106957003 | | 16/04/25 | Yesenia Argumedo |
| REINA MEDIA. | JAIR DORADO GARATEJO | 1119217556 | 3106957003 | | 16/04/25 | Jair Dorado |

| Departamento: Caquetá | Municipio DANE | 18410 La Montañita | Responsable Nombre: EUNISES CUESTA CRUZ Cargo: Encuestadora | | Celular: 3208838501 |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre actividad: REALIZACIÓN DE ENCUESTAS | | | | | |

| DIRECCIÓN | PERSONAS A VISITAR | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NUMERO DE CELULAR | OBSERVACIONES TELÉFONO DE QUIEN RECIBE O DA INFORMACIÓN EN LA VISITA | FECHA | FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| REINA. MEDIA. | Astrid Carolina Mbiano | 1119216876 | 3212404999 | | 16/04/24 | Astrid Carolina |
| REINA. BAJA | WILMER CASTILLO VARGAS | 1119216516 | 3112707031 | | 17/04/24 | Wilmer Castillo V. |
| REINA BAJA. | YONY FERLEY CLAROS M. | 1119211349 | 3133304019 | | 17/04/24 | Yony Ferley C. |
| R. BAJA. | HEIVER CLAROS MARIN. | 1006507451 | 3142820809 | | 17/04/24 | Heiver Claros |
| R. BAJA. | MANUEL TAQUINA RAMOS | 10481887 | 3204877738 | NO FIRMA | 17/04/24 | — |
| R. BAJA. | JUAN DAVID. SALINAS | 1119211320 | | | 17/04/24 | Juan David Sal. |
| R. BAJA. | FLOR NANCY CHITIVA O | 1119211193 | 3203905620 | | 17/04/24 | Flor Nancy ch. |
| R. BAJA. | JUAN DE JESUS SALINAS | 1119211234 | 3203905620 | NO FIRMA | 17/04/24 | — |
| R. BAJA. | Yamil Medina Adames | 1175158222 | 3238204872 | | 17/04/24 | Yami / Medina |
| R. BAJA | WILLIAM GOMEZ NOREÑA | 18419145 | 3147226930 | NO FIRMA. | 17/04/24 | — |
| R. BAJA. | Leonel Tapiero Garafejo | 96'342.864 | 3208505958 | | 17/04/24 | Leonel tapiero G. |
| R. BAJA. | ARGENIS REYES REYES | 26620498 | 3212471093 | NO FIRMA. | 17/04/24 | — |

| Departamento: Caquetá | Municipio DANE | 18410 La Montañita | Responsable Nombre: EUNISES CUESTA CRUZ Cargo: Encuestadora | | Celular: 3208838501 |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre actividad: REALIZACIÓN DE ENCUESTAS | | | | | |

| DIRECCIÓN | PERSONAS A VISITAR | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NUMERO DE CELULAR | OBSERVACIONES TELÉFONO DE QUIEN RECIBE O DA INFORMACIÓN EN LA VISITA | FECHA | FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Birmania | GLADIS AVENDAÑO | 26620872 | 3148776470 | | 18/04/24 | gladis Avendaño |
| BIRMANIA | JOSE EDGAR GALINDEZ | 1119210240 | 3124694312 | | 18/04/24 | JOSE GALINDEZ |
| BIRMANIA | LUZ ENELIA CASTILLO | 40627269 | 3124694312 | | 18/04/24 | LUZ enelia |
| EL EDEN | Yeferson Molina | 1079841113 | 3213112399 | | 22/04/24 | Yeferson Molina |
| EL EDEN | NIDIA CASTELBLANCO PARA | 36289321 | 3123147040 | | 22/04/24 | NIDIA CASTELBLANCO |
| EL EDEN | FRANCISCO ANTONIO PEDREROS | 17656569 | 3138869886 | | 22/04/24 | FRANCISCO A PEDREROS |
| EL EDEN | ALVARO CASTELBLANCO PARRA | 83041466 | 3158342886 | | 22/04/24 | ALVARO CASTELBLANCO |
| MATEGUADA | VICTOR ALFONSO GONZALES | 1010034405 | 3135167806 | | 24/04/24 | victor Gonzalez |
| MATEGUADUA | JORGE ENRIQUE OSPINA. P. | 70.876302 | 3104852780 | | 24/04/24 | |
| MATEGUADUA | CARMEN VALDERRAMA M | 26437056 | 3138235963 | | 24/04/24 | carmen Valderrama |
| MATEGUADUA | ALICE CASTAÑEDA VARGAS | 1006512835 | 3009452123 | | 24/04/24 | Alice castañeda |
| MATEGUADUA | ELVER FABIAN YUNDA | 1081512630 | 3124653154 | | 24/04/24 | Elverfabian YundaG |

| Departamento: Caquetá | Municipio DANE | 18410 La Montañita | Responsable Nombre: EUNISES CUESTA CRUZ Cargo: Encuestadora | | Celular: 3208838501 |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre actividad: REALIZACIÓN DE ENCUESTAS | | | | | |

| DIRECCIÓN | PERSONAS A VISITAR | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NUMERO DE CELULAR | OBSERVACIONES TELÉFONO DE QUIEN RECIBE O DA INFORMACIÓN EN LA VISITA | FECHA | FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MATEGUADUA | Luz Marina Morales. | 40730677 | 3112038058 | | 24/04/24 | Luz Marina Morales |
| ESMERALDA MATEGUADUA | HEBER CHAVARRO RODRIGUEZ | 96341782 | 3203442435 | | 24/04/24 | Heber Chavarro R |
| ESMERALDA MATEGUADUA | NOLBERTO PARRA PARRA | 1119213119 | 3224387379 | | 24/04/24 | Nolberto P.P. |
| ESMERALDA MATEGUADUA | SANDRA ISABEL ORTEGA T. | 69030868 | 3202462704 | | 24/04/24 | Sandra Isabel |
| ALTERNATIVA | PAULA KATERINE FIGUEROA | 7006597022 | 3222236029 | | 29/04/24 | Paula Figueroa |
| ALTERNATIVA | EDER LEANDRO TRUJILLO | 1101684103 | 3196884401 | | 29/04/24 | Leandro |
| ALTERNATIVA | LEONIDAS VALDERRAMA | 96340828 | 3219218773 | NO VEE INDISCAPACITADO | 29/04/24 | — o — |
| ALTERNATIVA | REGULO MEDINA BONILLA | 17622602 | 3228209782 | NO FIRMA | 29/04/24 | — o — |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1110444582 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | EUNISES CUESTA CRUZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | LA MONTAÑITA | DEPARTAMENTO: | CAQUETA |
| DIRECCIÓN: | VRD SAN ISIDRO | TELÉFONO: | 9999999 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4545797139** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: abril | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | abril |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2024 | SALUD: | | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/04/24 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9998435368 | |

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

| LIQUIDACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | TOTALES | |
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 208.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 208.000** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900935126 | ESSC62 | ESSC62-ASMET SALUD EPS | 1 | $ 162.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 162.500** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 6.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 6.800** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 377.300** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 377.300** |

La Montañita- Caquetá, 6 de mayo de 2024

**CERTIFICACION**

**PARAGRAFO 2 ART.383 ESTATUTO TRIBUTARIO**

Señores
**MUNICIPIO DE LA MONTAÑITA**
NIT No. 800.095.770-2
La Montañita- Caquetá

**REFERENCIA: Certificación Parágrafo 2 Art. 383 del Estatuto Tributario.**

Respetados Señores;

En atención al asunto de la referencia, atentamente informo que NO he contratado o vinculado dos (02) o más trabajadores asociados a mi actividad como encuestador en el área de Sisbén para la identificación e inclusión de demanda en el nuevo aplicativo del Sisbén IV, en la alcaldía del municipio de La Montañita - Caquetá y en la cual presto mis servicios a su Municipio.

Cordialmente,

EUNISES CUESTA CRUZ
**EUNISES CUESTA CRUZ**
CC 1.110.444.582 Ibagué, Tolima

RETENCIÓN EN LA FUENTE A TRABAJADORES INDEPENDIENTES POR RENTAS DE TRABAJO

| EMPRESA DE EJEMPLO | Mes | Abril de 2024 |
|---|---|---|
| EUNISES CUESTA CRUZ | Número de meses del cálculo | 1 |
| 1110444582 | Valor UVT 2024 | 47.065 |

| Conceptos | Datos | Depuración |
|---|---|---|
| **Total pagos en el mes** | - | |
| 1 Valor del ingreso por rentas de trabajo | 2.400.000 | 2.400.000 |
| **Total Ingresos mes** | **2.400.000** | **2.400.000** |
| **Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)** | | |
| Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET) | 208.000 | 208.000 |
| Fondo de Solidaridad Pensional | - | - |
| Aportes vol. a fondos de pensiones oblig. (RAI) (Art. 55 ET) | | |
| Aportes obligatorios al sistema de salud (art. 56 ET) | 162.500 | 162.500 |
| Aportes a ARL | 6.800 | 6.800 |
| **Total ingresos no contitutivos de renta ni ganancia ocasional** | | **377.300** |
| **Subtotal (A)** | | **2.022.700** |
| 2 **Menos rentas exentas** | | |
| Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET) | - | - |
| Aportes con destino a cuentas AFC (art 126-4 ET) | - | |
| **Total rentas exentas** | **-** | **-** |
| **Subtotal (B)** | | **2.022.700** |
| 3 **Menos deducciones** | | |
| Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud | - | - |
| Seleccione "SI" si tiene derecho a dependientes (Art 387 ET) | NO | - |
| Intereses por prestamos de vivienda (en proporción a los meses certificados) | - | - |
| | - | - |
| **Total deducciones** | | **-** |
| **Subtotal (C)** | | **2.022.700** |
| **Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)** | | **505.675** |
| **Límite del 40% sobre ingresos netos y hasta 1.340 UVT** | | **505.675** |
| **Base gravable (ver tabla)** | | **1.517.025** |
| **Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)** | **0,00%** | **$ -** |

La retención en la fuente que se calcule en esta herramienta es aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria.

Parágrafo 2 Art. 383 ET
Modificado Ley 2277 de 2022

EUNISES CUESTA CRUZ

| FACTURA EQUIVALENTE | Código: | Versión: 1.0 |
|---|---|---|
| | Página:1 de 1 | |
| | Adopción: Resolución 331/14/06/16 | |

**Documento equivalente a factura, (Art.3 Dec.522 de 2003) No.:** 002 **Ciudad:** La Montañita - Caquetá

**Fecha:** 06 de MAYO de 2024

**Persona de quien se adquieren los bienes y/o servicios:** NATURAL [ x ] - JURIDICA [ ]

**Nombre:** EUNISES CUESTA CRUZ **Nit o C.C.** 1.110.444.582

**Contrato No.** 078 **Fecha de Celebración:** 07 DE MARZO DE 2024

**Cuenta No. :** 488440133277 **Tipo Cuenta:** Ahorros [X] Corriente [ ] **Banco** DAVIVIENDA

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | $ 9.600.000 | VALOR TOTAL ADICIONES | $0 | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $ 9.600.000 |
|---|---|---|---|---|---|

**PLAN DE PAGOS**

| No. DE PAGOS | RANGO DE FECHA DEL PLAN DE PAGOS | Plan de Pagos | PAGO | SALDO CONTRATO |
|---|---|---|---|---|
| | SALDO INICIAL | $9.600.000 | | |
| 1 | PAGO 01 del 07/03/2024 al 06/04/2024 | $2.400.000 | $0 | $7.200.000 |
| 2 | PAGO 02 del 07/04/2024 al 06/05/2024 | $2.400.000 | $0 | $4.800.000 |
| 3 | PAGO 03 del 07/05/2024 al 06/06/2024 | | $0 | |
| 4 | PAGO 04 del 07/06/2024 al 06/07/2024 | | $0 | |
| | TOTAL PAGOS REALIZADOS | $2.400.000 | SALDO TOTAL: | $4.800.000 |

| ITEM | DESCRIPCION DE LA OPERACIÓN | VALOR DE LA OPERACIÓN | SUBTOTALES |
|---|---|---|---|
| 1 | PAGO 02 | $2.400.000 | $2.400.000 |
| 2 | N/A | $0 | $0 |
| 3 | N/A | $0 | $0 |
| 4 | N/A | $0 | $0 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 12 | DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MLCTE | | |
| SON: | | | $ 2.400.000 |

Firma del Contratista:

EUNISES CUESTA CRUZ

EUNISES CUESTA CRUZ

C.C. 1,110,444,582