Montañita, 30 de mayo de 2025

Supervisor
DIANA MARCELA PERDOMO BECERRA
Coordinadora de Salud y Sisben
Supervisor del Contrato Nº **059-CDGA-2025**
Alcaldía de La Montañita

Asunto: tercer pago de Actividades Contractuales.

Respetuosamente presento a usted las actividades realizadas para efectos de reconocimiento del tercer pago correspondiente al contrato de prestación de servicios profesionales o apoyo a la gestión No. **059-CDGA-2025**, como Contratista del Municipio de la Montañita

INFORME DE ACTIVIDADES

PERÍODO:	Tercer pago por periodo comprendido entre el 01 al 30 de mayo de 2025.
CONTRATO NÚMERO:	**059-CDGA-2025**
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:	EUNISES CUESTA CRUZ
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	CC 1.110.444.582 de Ibagué, Tolima

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

OBLIGACIONES GENERALES

1. 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.
2. Afiliarse al sistema de seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales), y permanecer afiliado por el término de ejecución del presente contrato.
3. Realizar el pago de seguridad social dentro de los plazos estipulados en el artículo 2, titulo 2, artículo 3.2.2.1 del Decreto 1990 del 6 de diciembre del 2016.
4. Mantener estricta reserva y confidencialidad sobre la información que conozca por causa o con ocasión de la orden del contrato.
5. 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.
6. Responder y hacer uso de los bienes que le sean asignados para el desarrollo de sus obligaciones y hacer entrega de los mismos en el estado en que los recibió, salvo su deterioro natural, o daños ocasionados por caso fortuito o fuerza mayor al supervisor del contrato, al momento de la terminación de este, con la asesoría del auxiliar administrativo a cargo de Archivo e inventarios quien expedirá el certificado de recibo de satisfacción que formara parte del informe final y acta de liquidación.

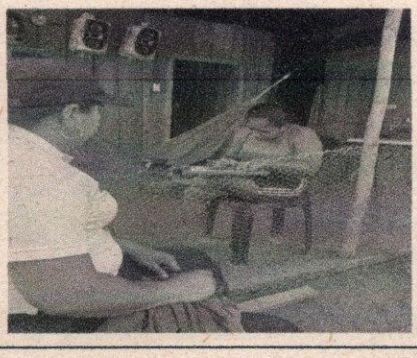
7. Responder por los documentos físicos o magnéticos que le sean entregados o que elabore en desarrollo del contrato, certificando que reposen en la dependencia correspondiente.
8. Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones que ejecute en desarrollo del contrato, cuando con ellos se cause perjuicio a la administración o a terceros, en los términos del artículo 52 de la Ley 80 de 1993.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

1. Apoyar la actualización e inclusión en la etapa de demanda urbana y rural en el nuevo aplicativo del SISBÉN IV en el municipio de la montañita – Caquetá.
2. 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 SISBEN IV.
3. Bajo el lineamiento del Departamento Nacional de Planeación – DNP, realizar como mínimo ochenta (80) encuestas al mes en el área urbana y rural para la demanda de inclusión y actualización en el aplicativo del SISBEN IV.
4. 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.
5. Informar oportunamente al supervisor del contrato todos los problemas, dudas o eventos de riesgo que se presenta en la ejecución de su trabajo.
6. Coordinar cronograma mensual, previo el visto bueno de la supervisión.
7. Comunicarse previamente con el usuario para que esté atento a la visita en la que se le aplicará la encuesta, esto se debe hacer mediante: llamada telefónica, mensaje de texto, correo electrónico y mensaje de voz.
8. Presentar soporte de evidencias de la realización de las obligaciones, tales como registro fotográfico, planilla de visita, presentar pantallazos del dispositivo DMC con la realización de las encuestas cada periodo; registros de las llamadas y/o pantallazos de los mensajes de texto informando al usuario fecha y hora de la visita.
9. Las demás que se requieran para cumplir con el objeto pactado en coordinación con el supervisor del contrato

ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Se da cumplimiento a esta actividad donde realice 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, en las **Veredas**: La India, El Edén, La Pradera, Luz de la esperanza, Tailandia, Horizontes, Miramar, palmeras, la ye, La Ilusión, El Berlín, Gaitana, Hermosas, Gaitán, Morros, El Cedrito, Morros Bajos, Corazones, Las Iglesias, El Danubio, Holanda, Los Alpinos, Betania, La Libertad y La Argentina; **Inspección de policía** de santuario y **Cabecera municipal** barrio la alternativa de todo y El Centro. (Anexo registro fotográfico).


2. En esta actividad realicé todas las visitas domiciliarias programadas en los hogares solicitantes en el área rural y urbana en las **Veredas**: La India, El Edén, La Pradera, Luz de la esperanza, Tailandia, Horizontes, Miramar, palmeras, la ye, La Ilusión, El Berlín, Gaitana, Hermosas, Gaitán, Morros, El Cedrito, Morros Bajos, Corazones, Las Iglesias, El Danubio, Holanda, Los Alpinos, Betania, La Libertad y La Argentina; I**nspección de policía** de santuario y **Cabecera municipal** barrio la alternativa de todo y El Centro. (Anexo registro fotográfico); de todos en este periodo de tiempo.



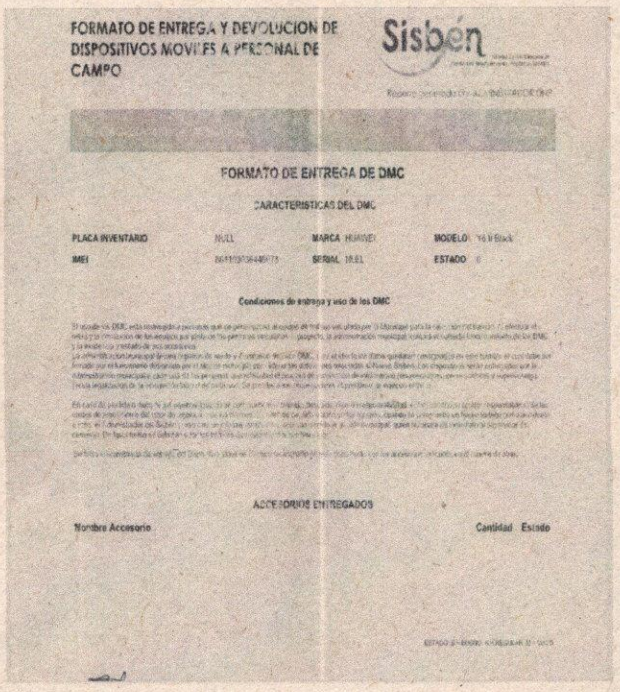


3. Para esta actividad realicé sesenta y un (61) censos poblacionales, en las **Veredas**: La India, El Edén, La Pradera, Luz de la esperanza, Tailandia, Horizontes, Miramar, palmeras, la ye, La Ilusión, El Berlín, Gaitana, Hermosas, Gaitán, Morros, El Cedrito, Morros Bajos, Corazones, Las Iglesias, El Danubio, Holanda, Los Alpinos, Betania, La Libertad y La Argentina; I**nspección de policía** de santuario y **Cabecera municipal** barrio la alternativa de todo y El Centro. (Anexo registro fotográfico); de todos en este periodo de tiempo.

No se cumplió con el total requerido debido a que los usuarios no hicieron solicitudes o no atendieron las llamadas.

CRONOGRAMA				
MES: ABRIL		AREA: SISBEN		RESPONSABLE: EUNISES CUESTA CRUZ
ITEM	DIA	LUGAR	No.VISITAS	OBSERVACIONES
1	7/05/2025	VEREDA LA INDIA	1	
	14/05/2025	VEREDA EL EDEN	2	
		VEREDA LA PRADERA	1	
	15/05/2025	VEREDA LUZ DE LA ESPERANZA	2	
	17/05/2025	VEREDA TAILANDIA	1	
		VEREDA HORIZONTES	2	
		CASERIO MIRAMAR	5	
		VEREDA PALMERAS	1	
		VEREDA LA YE	3	
		VEREDA LA ILUSION	1	
		VEREDA EL BERLIN	1	
		VEREDA GAITANA	1	
	18/05/2025	VEREDA BERLIN	2	
		VEREDA LA YE	1	
		VEREDA GAITANITA	1	
		VEREDA HERMOSAS	1	
		CASERIO MIRAMAR	1	
		VEREDA GAITAN	1	
		VEREDA TAILANDIA	1	
	21/05/2025	VEREDA MORROS	2	
		VEREDA EL EDEN	2	
		BARRIO LA ALTERNATIVA DE TODOS CABECERA	1	
	22/05/2025	BARRIO EL CENTRO CABECERA	1	
		INSPECCION DE SANTUARIO	1	
	23/05/2025	VEREDA EL CEDRITO	1	
		VEREDA LAS IGLESIAS	2	
		VEREDA EL DANUBIO	1	
	24/05/2025	VEREDA MORROS BAJO	1	
		VEREDA EL CEDRITO	1	
	26/05/2025	BARRIO LA ALTERNATIVA DE TODOS CABECERA	1	
	27/05/2025	VEREDA CORAZONES	1	
		CASERIO MIRAMAR	1	
		VEREDA HOLANDA	1	
		VEREDA LOS ALPINOS	1	
		VEREDA BETANIA	2	
		VEREDA HORIZONTES	1	
		VEREDA LA LIBERTAD	1	
		VEREDA LA ARGENTINA	2	
		VEREDA LA PANELA	1	
		VEREDA BUENOS AIRES	1	
	28/05/2025	VEREDA MORROS BAJOS	1	
		INSPECCION DE SANTUARIO	1	
	29/05/2025	BARRIO EL CENTRO CABECERA	1	
		VEREDA MORROS	1	
	30/05/2025	VEREDA MORROS	1	
		VEREDA LUZ DE LA ESPERANZA	1	
		TOTAL=	61	

4. El día 10 de marzo recibí el dispositivo móvil de captura DMC (Se anexa formato de entrega).



FORMATO DE ENTREGA Y DEVOLUCION DE DISPOSITIVOS MOVILES A PERSONAL DE CAMPO

Sisbén

FORMATO DE ENTREGA DE DMC

CARACTERISTICAS DEL DMC

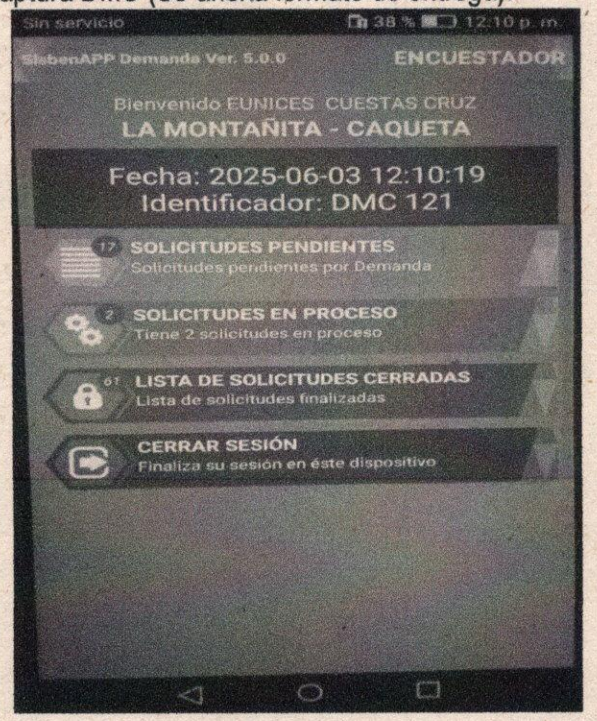
PLACA INVENTARIO: NULL | MARCA: HUAWEI | MODELO: Y6 II Black

IMEI: [illegible] | SERIAL: NULL | ESTADO: E

Condiciones de entrega y uso de los DMC

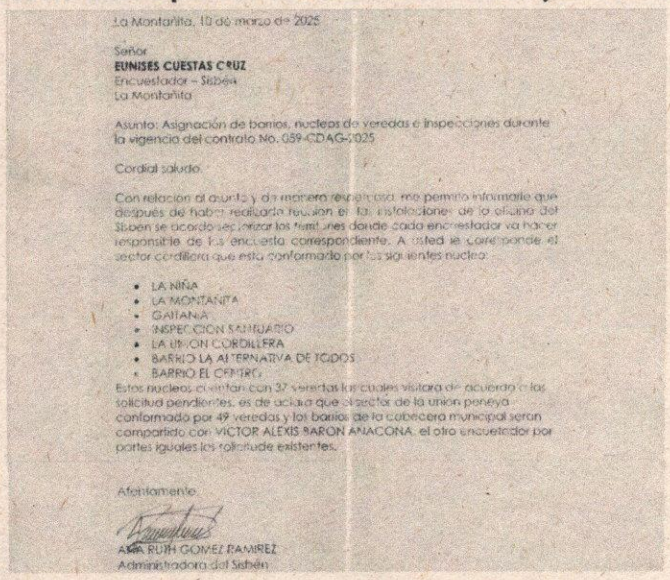
ACCESORIOS ENTREGADOS

Nombre Accesorio | Cantidad | Estado



5. Durante el mes de mayo no presenté problemas, dudas o eventos de riesgo que se presenta en la ejecución de su trabajo.

6. Coordiné con la administradora del Sisbén y se me asignaron las siguientes zonas: en las **Veredas**: La India, El Edén, La Pradera, Luz de la esperanza, Tailandia, Horizontes, Miramar, palmeras, la ye, La Ilusión, El Berlín, Gaitana, Hermosas, Gaitán, Morros, El Cedrito, Morros Bajos, Corazones, Las Iglesias, El Danubio, Holanda, Los Alpinos, Betania, La Libertad y La Argentina; I**nspección de policía** de santuario y **Cabecera municipal** barrio la alternativa de todo y El Centro.



La Montañita, 10 de marzo de 2025

Señor
EUNISES CUESTAS CRUZ
Encuestador – Sisbén
La Montañita

Asunto: Asignación de barrios, nucleos de veredas e inspecciones durante la vigencia del contrato No. 059-CDAG-2025

Cordial saludo.

Con relación al asunto y de manera respetuosa, me permito informarle que después de haber realizado reunión en las instalaciones de la alcaldía del Sisbén se acordó socializar los territorios donde cada encuestador va hacer responsable de la encuesta correspondiente. A usted le corresponde el sector cordillera que está conformado por los siguientes nucleo:

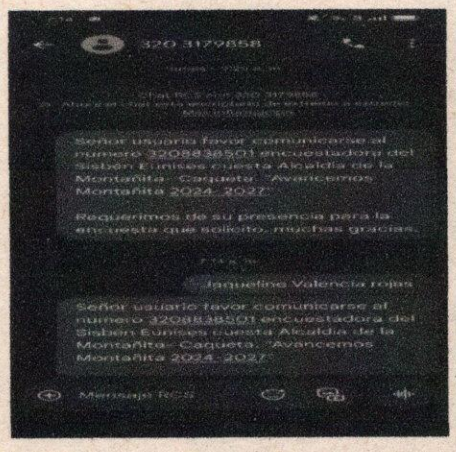
- LA NIÑA
- LA MONTAÑITA
- GAITANIA
- INSPECCION SANTUARIO
- LA UNION CORDILLERA
- BARRIO LA ALTERNATIVA DE TODOS
- BARRIO EL CENTRO

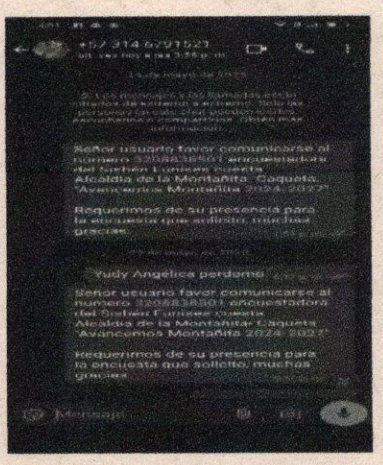
Estos nucleos cuentan con 37 veredas las cuales visitara de acuerdo a las solicitud pendientes, es de aclara que el sector de la unión poneya conformado por 49 veredas y los barrios de la cabecera municipal serán compartido con VICTOR ALEXIS BARON ANACONA, el otro encuestador por partes iguales las solicitude existentes.

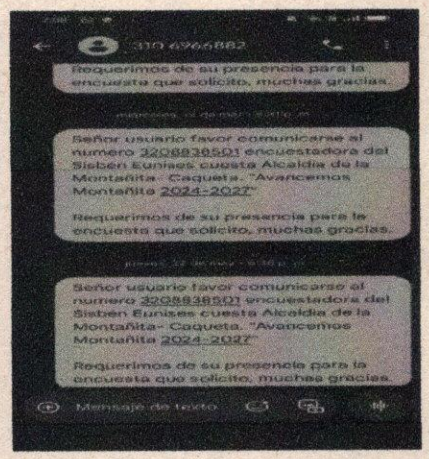
Atentamente,

ANA RUTH GOMEZ RAMIREZ
Administradora del Sisbén

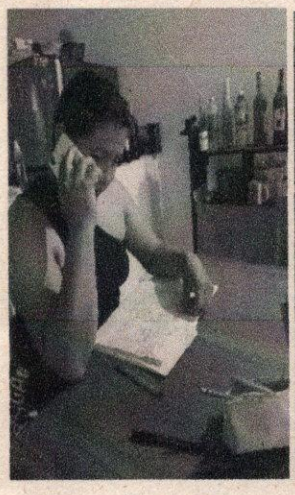
7. En este mes de mayo en esta actividad se da cumplimiento realizando previamente las llamadas correspondientes a los usuarios informándole el día de la encuesta a realizar y su resultado.

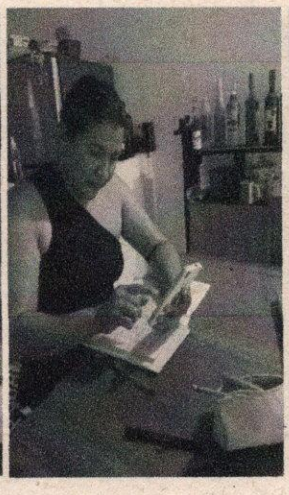


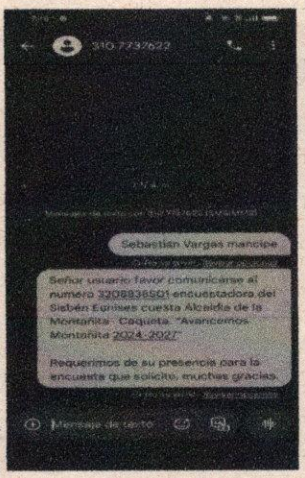




8. Para lograr esta actividad del mes de mayo presenté soporte de evidencias de la realización de las obligaciones, tales como registro fotográfico, planilla de visita, pantallazos del dispositivo DMC con la realización de las encuestas cada periodo; registros de las llamadas y/o pantallazos de los mensajes de texto informando al usuario fecha y hora de la visita



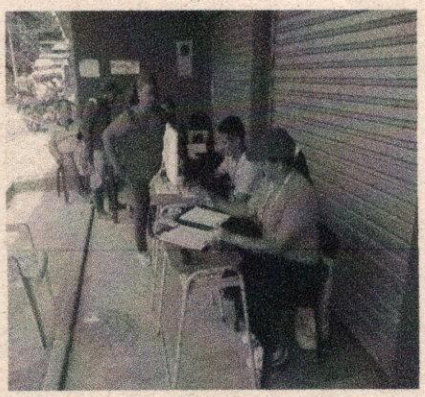


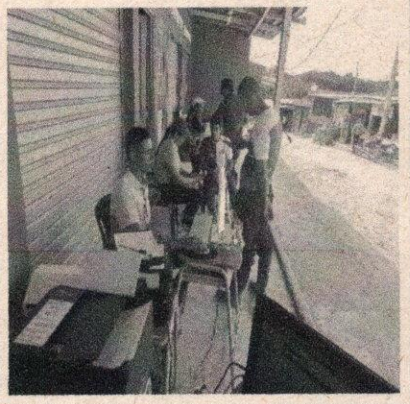




9. En el mes de mayo se realizó dos apoyos logístico e informativo; en la brigada de salud en







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. 4599594063, Detalle Autoliquidación Aportes; pago efectuado para Pensión, Salud y ARL correspondiente al mes de mayo de 2025.

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 de Ibagué, Tolima
Contratista

CRONOGRAMA			
MES: ABRIL		AREA: SISBEN	
ITEM	DIA	LUGAR	No.VISITAS
1	7/05/2025	VEREDA LA INDIA	1
	14/05/2025	VEREDA EL EDEN	2
		VEREDA LA PRADERA	1
	15/05/2025	VEREDA LUZ DE LA ESPERANZA	2
	17/05/2025	VEREDA TAILANDIA	1
		VEREDA HORIZONTES	2
		CASERIO MIRAMAR	5
		VEREDA PALMERAS	1
		VEREDA LA YE	3
		VEREDA LA ILUSION	1
		VEREDA EL BERLIN	1
		VEREDA GAITANA	1
	18/05/2025	VEREDA BERLIN	2
		VEREDA LA YE	1
		VEREDA GAITANITA	1
		VEREDA HERMOSAS	1
		CASERIO MIRAMAR	1
		VEREDA GAITAN	1
		VEREDA TAILANDIA	1
	21/05/2025	VEREDA MORROS	2
		VEREDA EL EDEN	2
		BARRIO LA ALTERNATIVA DE TODOS CABECERA	1
	22/05/2025	BARRIO EL CENTRO CABECERA	1
		INSPECCION DE SANTUARIO	1
	23/05/2025	VEREDA EL CEDRITO	1
		VEREDA LAS IGLESIAS	2
		VEREDA EL DANUBIO	1
	24/05/2025	VEREDA MORROS BAJO	1
		VEREDA EL CEDRITO	1
	26/05/2025	BARRIO LA ALTERNATIVA DE TODOS CABECERA	1
	27/05/2025	VEREDA CORAZONES	1
		CASERIO MIRAMAR	1
		VEREDA HOLANDA	1
		VEREDA LOS ALPINOS	1
		VEREDA BETANIA	2
		VEREDA HORIZONTES	1
		VEREDA LA LIBERTAD	1
		VEREDA LA ARGENTINA	2
		VEREDA LA PANELA	1
		VEREDA BUENOS AIRES	1
	28/05/2025	VEREDA MORROS BAJOS	1
		INSPECCION DE SANTUARIO	1
	29/05/2025	BARRIO EL CENTRO CABECERA	1
		VEREDA MORROS	1
	30/05/2025	VEREDA MORROS	1
		VEREDA LUZ DE LA ESPERANZA	1
		TOTAL=	61

Departamento: Caquetá		Municipio DANE	18410 La Montañita	Responsable Nombre: EUNISES CUESTA Cargo: Encuestador		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 india	Maria Alejandra Perdomo	1077224642	3163827599		7-05-2025	Maria Perdomo
El EDEN	Carol Viviana Yague.	1117522983	3203872539		14-05-2025	Carol Viviana
El EDEN Yulieth	yulieth Sorany Molina L	7006537807	3207328956		14-05-2025	Yulieth Sorany Molina
LA PRADERA.	JOHN JAIRO SANCHEZ.	17653332	3145738371		14-05-2025	John Jairo Sanchez
LUZ DE LA ESPERANZA.	Yenny Lorena Sanchez	10.065.114.625	3142426761		15-05-2025	Yenny Sanchez
LUZ de la esperanza	Alex Fabian Vera Q	1006507443	3214988949		15-05-2025	Alex Fabian Vera
TAILANDIA.	CLIMACO HURTADO	1117496994	3228881808		17-05-2025	climaco Hurtado
Horizontes	Yurledy Diaz Mancipe	1179211773	3118024625		17-05-2025	Yurledy Diaz
MIRAMAR.	ALVEIVO MANCIPE VILLALBA	96331051	3203254102		17-05-2025	alveiro mancipe
MIRAMAR.	JOSE AUDEL PALECHOR. DIAZ	1119210468	3224402673		17-05-2025	Jose Audel Palechor
PALMERAS.	Luz fanny Calderon Z	1117097949	3204692303		17-05-2025	Fanny Calderon
LA YE.	HERNANDO MORENO F.	96303204	3146127771		17-05-2025	Hernando M

Departamento: Caquetá		Municipio DANE	18410 La Montañita	Responsable Nombre: EUNISES CUESTA Cargo: Encuestador		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 NUEVA. ILUCION.	JOSE MARIA. MEJIA SILVA	1119215667.	3212818364		17-05-2025	JOSE maria MEJia
LA YE MIRAMAR.	JHARLINSON MORENO PEÑA	1119214426	3229357082		17-05-2025	jharlinson
MIRAMAR.	CESAR AUGUSTO GARCIA	1116913667.	3108041130		17-05-205	. cesar Augusto
MIRAMAR.	Alvaro Rojas Ridaura	17626464	323 2809554		17-05-2025	
BERLIN.	JUAN EFREN BARRIOS B.	1117811213	3229406118	B-1	17-05-2025	EFREN BARRIOS
LA YE	morleni Pimentel	26624746	3118835163	B3	17-05-2025	.morleni
GAITANITA.	Ana liliana Gutierrez	1119210154	3219634601	B1	17-05-2025	Ana liliana G
Horizontes	Wilton Ferlet Bocanegra	11922056	3144608320	B4	17-05-2025	Wilton B.
Miramar.	Maria Leidi urrea c	1116915022	3203778827	A3	17-05-2025	Leidy urrea
BERLIN	CARLOS ANDRES VIVEROS	1117532913	3203050215	A5	18-05-2025	CARLOS VIVEROS
LA YE	HERMIDES CORDOBA. FLOREZ	1119211616	3108952233.	B4	18-05-2025	HERMIDES CORDOBA.
GAITANITA.	ALFREDO MONJESCHALA.	1118022542	3203604984	B3	18-05-2025	ALFredo monj

Departamento: Caquetá		Municipio DANE	18410 La Montañita	Responsable Nombre: EUNISES CUESTA Cargo: Encuestador		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**
LAS HERMOSAS	EDGAR RAMIREZ LOPEZ	96341790	3112502537	B2	18-05-2025	Edgar
MIRAMAR.	Bellarid Cuellar Cedeño	40769.167	3108801155	C1	18-05-2025	Bellarid Cuellar C.
CAITAN	DANIEL PARRA QUIMBAYA	1119212693	3009631573	B1	18-05-2025	DANIEL Parra
TAILANDIA.	MARCELA SOSA TRUJILLO	1119211953	3208977595	B2	18-05-2025	Marcela Sosa
BERLIN	BRAYAN ESTIVEN CUELLAR.	1117490769	3143212312 3143126		18-05-2025	Bra Yan estiven
MONOS	yaqueline goleano toscon	40076986.	3118803001		21-05-2025	yaqueline goleano
EDEN.	RITA MARGOTH ROMERO	26630958	3102289290		21-05-2025	Rita Margoth Romero
EDEN.	JUAN CARLOS CASTIBLANCO	1117551450	32381393 86		21-05-2025	Juan Carlos
MORROS BAJOS.	Luis Miguel Buenaventura	1006504459	3182460440		21-05-2025	Luis Miguel
Alternativa	Carmen Emilce Arce	30515680	3154199367	A5	21-05-2025	Carmen Emilce A.
EL CENTRO	Rociomuñoz F	40089759	3145237926		22-05-2025	Rocio M/
santuario	Luz Adriana Dimas	1.117827768	3279602237		22-05-2025	Luz Adriana D.

Departamento: Caquetá		Municipio DANE	18410 La Montañita	Responsable Nombre: EUNISES CUESTA Cargo: Encuestador		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
El CEDRITO	REINALDO MEDINA.	96328578	3148872577		23-05-25	R M B
LAS IGLESIAS MEDIAS.	HILIA JOHANA ORTEGA.		3148405865		23-05-25	HILIA Ortega
LAS IGLESIAS MEDIAS	YOHN ELVER. GUTIERREZ	17.689632	3144622608		23-05-25	Yon Elver Gutier
El DANUBIO	YULISA. SALAZAR. H.	1116918272	3208792097		23-05-25	YULISSA SALAZAR
MORROS BAJOS	Kesli Dallana Gomez Perdomo	1006597128	3232816080		24-05-25	
El CEDRITO	ULISES ADAIME AGUILAR.	96331931	3125312259		24-05-25	ulises adaime
Alternativa	Enelcy Martinez	30520710	3181050270		26-05-25	Enelcy Martinez A
Corazones	Liliana López V.	28540845	3144791776		27-05-25.	Liliana López V.
Miramar	Bellanith timote torrgano	1119212033	3202695301		27-05-25	Bellanith T.
HOLANDA.	Ruben Jara Casuca	1117542146	3148612981		27-05-25	Ruben Jara C.
Los ALPINOS	KEINER FERLA DUWARLA	1119212071	3203864136		27-05-25	Keiner Ferla D
BETANIA.	FABIAN ROJAS LOPEZ	1118022446	3245496162		27-05-25	Fabian rojas

Departamento: Caquetá		Municipio DANE	18410 La Montañita	Responsable Nombre: EUNISES CUESTA Cargo: Encuestador		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**
BETANIA.	ESNEIDER HERNANDEZ	1117494723	3002317017.		27-05-25	Esneider Hernandez
HORIZONTES	JAIR. PARRA VEGA	96340194	3113201242		27-05-25	Jair Parra
LA LIBERTAD.	JAVIER. HURTADO PRADA	1119216975	3144838626		27-05-25	Javier H
ARGENTINA	Yudi Angelica Perdomo	1124.861.094	3146191521		27-05-25	Yudi Perdomo
ARGENTINA	ELIECER YARA OYOLA	1119211921	3208876484		27-05-25	eliecer Yara oyola
PAMELA.	Sandra Yoerly Bada Bolk	1119210618	3147758		27-05-25	sandra yoerly B
BUENOS AIRES.	AIDENY COLLAZOS P.	40079850	3223188916		27-05-25	Aideny collazos
MORROS BAJOS	HECTOR ALONSO VALENCIA	76271330	3138247503		28-05-25	ALONSO
Santuario	Gladis Peña	40087178	3154630762		28-05-25	Gladis Peña
Centro	Jordan Moñoz	1093594000	3224103988		29/05/25	Jordan..
Morros.	Diana Arturo Agudelo	1.119.217.435	3219809255		29/05/25	DIANA A.
MORROS	LILIANA PATRICIA SOTO	1039421103	3226024056		30-05/25	Liliana P Sto

Departamento: Caquetá	Municipio DANE	18410 La Montañita	Responsable Nombre: EUNISES CUESTA Cargo: Encuestador		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 ESPERANZA.	MARIA LUCELLY TABARES	30507411	3144873849		30-05-25	Maria Lucelly T.

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.: **003** **Ciudad:** La Montañita - Caquetá

Fecha: mayo de 2025

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. **059** **Fecha de Celebración:** **04 MARZO DE 2025**

Cuenta No. : 466-072700-23 **Tipo Cuenta:** Ahorros [X] Corriente [ ] **Banco** BANCOLOMBIA

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 16.800.000	VALOR TOTAL ADICIONES	$0	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 16.800.000

PLAN DE PAGOS

No. DE PAGOS	RANGO DE FECHA DEL PLAN DE PAGOS	Plan de Pagos	PAGO	SALDO CONTRATO
	SALDO INICIAL	$16.800.000		$16.800.000
1	PAGO 01 del 03/2025	$2.400.000	$2.400.000	$14.400.000
1	PAGO 02 del 04/2025	$2.400.000	$2.400.000	$12.000.000
1	PAGO 02 del 04/2025	$1.830.000	$1.830.000	$10.170.000
	TOTAL PAGOS REALIZADOS		SALDO TOTAL:	$10.170.000

ITEM	DESCRIPCION DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN	SUBTOTALES
1	Pago No. 003 correspondiente a las actividades producto del contrato en referencia soportadas en el informe presentado.	$1.830.000	$1.830.000
2	N/A	$0	$0
3	N/A	$0	$0
4	N/A	$0	$0
12	**UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA MIL PESOS MLCTE**		
SON:			**$ 1.830.000**

Firma del Contratista:

EUNISES CUESTA CRUZ.

EUNISES CUESTA CRUZ

C.C. 1.110.444.582

La Montañita- Caquetá, mayo de 2025

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	Mayo de 2025
EUNISES CUESTA CRUZ	Número de meses del cálculo	1
CC1110444582	Valor UVT 2025	49.799

Conceptos	Datos	Depuración
Total pagos en el mes	-	
1 Valor del ingreso por rentas de trabajo	1.830.000	1.830.000
Total Ingresos mes	**1.830.000**	**1.830.000**
Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)		
Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	227.800	227.800
Fondo de Solidaridad Pensional	-	-
Aportes vol. a fondos de pensiones oblig. (RAI) (Art. 55 ET)		
Aportes obligatorios al sistema de salud (art. 56 ET)	178.000	178.000
Aportes a ARL	7.500	7.500
Total ingresos no contitutivos de renta ni ganancia ocasional		**413.300**
Subtotal (A)		**1.416.700**
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)		**1.416.700**
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)		**1.416.700**
Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		**354.175**
Límite del 40% sobre ingresos netos y hasta 1.340 UVT		**354.175**
Base gravable (ver tabla)		**1.062.525**
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 EUNISES CUESTA CRUZ

Modificado Ley 2277 de 2022

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	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:	**4599594063**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992589138	

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		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9009351267	ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 413.300**