La Montañita – Caquetá; enero de 2026

Señor:
FEDERICO ALVIZ TRUJILLO
Alcalde Municipal de La Montañita
La Ciudad

Asunto: PROPUESTA LABORAL

Cordial saludo;

En atención al asunto de referencia me permito manifestar la aceptación a la invitación realizada por la entidad y respecto a ella presento la siguiente propuesta de conformidad con el objeto a contratar el cual corresponde a la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS Y OFICIOS VARIOS EN LAS INSTALACIONES DE LA CASA DE LA CULTURA DEL MUNICIPIO DE LA MONTAÑITA, DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ.**

Dentro de la siguiente propuesta, me comprometo a realizar las siguientes actividades:

1. Realizar las actividades operativas y oficios generales para mantener en óptimas condiciones la Casa de la Cultura del Municipio de La Montañita Caquetá.
2. Apoyar a la administración municipal en actividades que permitan la adecuada prestación de los servicios públicos a cargo del municipio.
3. Realizar actividades menores que contribuyan al mantenimiento de las instalaciones de la Casa de la Cultura, en forma oportuna y acorde a las necesidades del servicio, para asegurar un ambiente adecuado y sano para quienes lo habitan permanentemente o de forma ocasional.
4. Mantener las medidas necesarias para el cuidado y mantenimiento de la Casa de la Cultura del Municipio.
5. Garantizar que los bienes muebles de la Casa de la Cultura y de propiedad del Municipio se preserven en buen estado para el adecuado funcionamiento de la Administración Municipal.
6. Realizar actividades de mantenimiento y embelleciendo de la Casa de la Cultura, para generar un ambiente agradable a los usuarios y funcionarios de la entidad.
7. Realizar el apoyo en la limpieza de patios, canales de lluvias y zonas verdes de la Casa de la Cultura del Municipio.
8. Las demás obligaciones que se desprendan de la naturaleza contractual y de las exigencias legales.
9. Velar para que el objeto del contrato se desarrolle de manera oportuna, eficaz y atendiendo las normas de comportamiento y ética correspondiente.

Obligaciones generales del contratista:

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 término de ejecución del presente contrato.
c) 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 de 2016
d) Mantener estricta reserva y confidencialidad sobre la información que conozca por causa o con ocasión de la orden o 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 entidad.
f) 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 éste, con la asesoría del almacenista, quien expedirá el certificado de recibo a satisfacción que formará parte del informe final y acta de liquidación.
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) Presentar al supervisor del contrato, informe mensual, durante el plazo contractual, donde se indique el grado de avance de las actividades, y adjuntar los soportes correspondientes.
i) 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.
j) Procurar utilizar de manera racional el agua, la energía y los servicios de telecomunicación, así como manejar adecuadamente los materiales, residuos sólidos y desechos que se manipulen en el ejercicio de las actividades derivadas de la ejecución del contrato.
k) Presentar al supervisor del contrato, para el trámite de cada uno de los pagos a que haya lugar, durante el término de ejecución del contrato: a) Las constancias o recibos de aportes mensuales como afiliado al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 18 de la Ley 1122 de 2007 y Decreto 1990 del 06 de Diciembre de 2016, b) Cuenta de Cobro y c) Informe mensual detallado de actividades, de conformidad con minutas y/o formatos dispuestos para tal fin por parte de la Entidad Territorial.

VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO: El valor total del contrato será de **TRECE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($13.800.000,00) M/CTE.**

El Municipio pagará al contratista el valor del contrato de la siguiente manera:

- ✓ Seis (06) pagos mensuales vencidos, cada uno por el valor de **DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($2.300.000) M/CTE.**

PLAZO DE EJECUCIÓN: El plazo de ejecución del contrato será de SEIS (06) MESES, contados a partir de la suscripción del acta de inicio respectiva.

Atentamente;

EUNISES CUESTA CRUZ

EUNISES CUESTA CRUZ
C.C. No. 1.110.444.582 de Ibagué
Teléfono: 320 883 8501
Correo electrónico: eunisescuestas@gmail.com

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
CUESTA	CRUZ	EUNISES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1110444582	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 27 MES 03 AÑO 1986

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CAQUETÁ

MUNICIPIO LA MONTAÑITA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 9A 4 32 Barrio Guillermo Escobar

PAÍS COLOMBIA DEPTO CAQUETÁ

MUNICIPIO LA MONTAÑITA

TELÉFONO 3208838501 EMAIL eunicescuestas@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2010

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE LA MONTAÑITA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: CAQUETÁ	MUNICIPIO: LA MONTAÑITA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 4300170	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	04	Mes	03	Año 2025	Día	30	Mes	09	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL: 045-2017 APOYO A LA ADMINISTRA	DEPENDENCIA: 4112 SECRETARIA DE GOBIERNO					DIRECCIÓN: CARRERA 5 null null CALLE 4 ESQUINA					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE LA MONTAÑITA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: CAQUETÁ	MUNICIPIO: LA MONTAÑITA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 4300170	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	06	Mes	08	Año 2024	Día	05	Mes	11	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL: 045-2017 APOYO A LA ADMINISTRA	DEPENDENCIA: 4112 SECRETARIA DE GOBIERNO					DIRECCIÓN: CARRERA 5 null null CALLE 4 ESQUINA					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA MONTAÑITA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* LA MONTAÑITA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3138108426	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	07	*Mes*	03	*Año* 2024	*Día*	06	*Mes*	07	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR APOYO SISBEN	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION DEL SISBEN					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 5A 1						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA MONTAÑITA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* LA MONTAÑITA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4300170	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	07	*Mes*	03	*Año* 2024	*Día*	06	*Mes*	07	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 045-2017 APOYO A LA ADMINISTRA	*DEPENDENCIA* 4112 SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 null null CALLE 4 ESQUINA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD TIENDA EL PAISA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* LA MONTAÑITA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3208838501	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	02	*Año* 2010	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DUEÑA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRADORA					*DIRECCIÓN* AVENIDA 1A 1 2 SAN ISIDRO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD JNEIRA CONSTRUCCIONES S.A.S			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3134360006	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	01	*Año* 2023	*Día*	03	*Mes*	07	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION - SISTEMAS					*DIRECCIÓN* CALLE 8A 5 24 BARRIO SIMON BOLIVAR						

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día:		*Mes:*		*Año:*	*Día:*		*Mes:*		*Año:*		
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*					*DIRECCIÓN*						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	13	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES,

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

EUNISES CUESTA CRUZ.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

OK.

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

La Montanita 2026

Ciudad y fecha

David Felipe Suarez

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

La Montañita- Caquetá, Enero de 2026

Doctor:
FEDERICO ALVIZ TRUJILLO
Alcalde Municipal de La Montañita- Caquetá

REFERENCIA: Proceso de contratación de prestación de servicios Profesionales ( ) Apoyo a la gestión (X)

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS Y OFICIOS VARIOS EN LAS INSTALACIONES DE LA CASA DE LA CULTURA DEL MUNICIPIO DE LA MONTAÑITA, DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ.

Estimados señores:

El suscrito _ **EUNISES CUESTA CRUZ**, mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía número 1.110.444.582 expedida en la ciudad de Ibagué - Tolima.

Declaro que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con las Leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia. Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7o. y 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral. 1o. del Estatuto Contractual. Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas.

Atentamente,

Nombre: EUNISES CUESTA CRUZ
Documento de identidad: 1.110.444.582 de Ibagué - Tolima
Dirección: Carrera 9A No. 4-32 B/Guillermo Escobar – La Montañita, Caquetá
Correo electrónico: eunicescuestas@gmail.com
Celular: 320 8838501

EUNISES CUESTA CRUZ.
FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.110.444.582

NUMERO

CUESTA CRUZ

APELLIDOS

EUNISES

NOMBRES

EUNISES CUESTA CRUZ

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-MAR-1986**

LA MONTANITA
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	**A-**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-ABR-2004 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-2900100-63127861-F-1110444582-20040729 03565 04211A 02 149312435

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141120867638

(415)7707212489984(8020) 000014112086763 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 0 4 4 4 5 8 2	0	Impuestos y Aduanas de Florencia	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 0 4 4 4 5 8 2	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué	0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CUESTA	CRUZ	EUNISES	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia	0 0 1

41. Dirección principal
CR 28 27 19 BRR VILLA DEL PRADO CIUDADELA ETAPA UNO

42. Correo electrónico eunicescuestas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 8 8 3 8 5 0 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 7 0 9 2 2	4 7 1 1	2 0 2 4 0 8 3 0					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CUESTA CRUZ EUNISES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL, INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy domingo 18 de enero de 2026, a las 11:54:08, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1110444582
Código de Verificación	1110444582260118115408

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 289030210

PIB
11:57:21

Bogotá DC, 18 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) EUNISES CUESTA CRUZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1110444582:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:01:07 PM horas del 18/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1110444582**

Apellidos y Nombres: **CUESTA CRUZ EUNISES**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lúnes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

[redacted]

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 18/01/2026 12:04:28 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1110444582** y Nombre: **EUNISES CUESTA CRUZ.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **132826880** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:08:36 horas del 18/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1110444582,** Apellidos y Nombres **CUESTA CRUZ EUNISES**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **MUNICIPIO DE LA MONTAÑITA**, con NIT **800095770-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1110444582 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 18/01/2026 01:02 PM

Código Verificación: **MU38XLV5ZH**

Válida hasta: **18/04/2026**

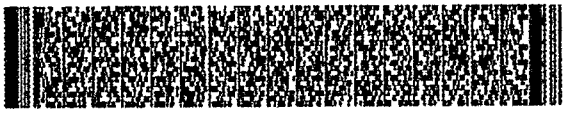
Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Estado del afiliado: ACTIVO

DATOS BÁSICOS	
Nombres y apellidos	EUNISES CUESTA CRUZ
Identificación	CC 1110444582
Régimen de afiliación	SUBSIDIADO
IPS de atención	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE SEDE MONTAÑITA
Municipio de atención IPS	LA MONTAÑITA
Departamento Atención IPS	CAQUETA
Dirección IPS de atención	CALLE 1 NO. 1 - 05
Teléfono IPS de Atención	4300092
Fecha de afiliación	02/10/2025
Zona	RURAL
Exoneración Copago O Cuota Moderadora	SI
Nivel de SISBEN	NO APLICA

NOTA: El cobro o la exoneración de las Cuotas Moderadoras y/o Copagos de las tecnologías está sujeto al diagnóstico de Alto Costo que tenga el afiliado según lo definido en el Decreto 1652 de 2022



Fecha:18/01/2026 16:08:33 IP:null - BC00B4A9D8BD583092CA206151EDDB6AE0BF2D26 **Reporte Número:**213901256

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **EUNISES CUESTA CRUZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1110444582,** se encuentra afiliado/a desde **12/01/2024** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 18 de enero de 2026.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: *Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.*

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

Certificado Medico Ocupacional

Fecha/Hora EXAMEN
28/01/2025 9:46 a. m.
Clase de Certificado
Evaluación Médica Pre-Ocupacional o de Ingreso
FLORENCIA - CAQUETA

Licencia 00369 de 20 de Noviembre de 2017 expedida por la Secretaria Deptal del Caqueta



EUNISES CUESTA CRUZ

Documento	1110444582	○ Masculino	● Femenino
Fecha Nacimiento	27-mar.-86	Lugar	LA MONTAÑITA
Dirección	GUILLERMO ESCOBAR		
Teléfono/Movil	(320)083-85-01	FLORENCIA, CAQUETA	
Tipo Sangre - RH		Estado Civil	Soltero/a
Escolaridad	Secundaria		
Empresa	ALCALDIA DE LA MONTAÑITA		
Cargo	CONTRATISTA		

[redacted]

20250128000111044458201

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

EPS: | ARL: Otros | AFP: Otros

EXAMENES PARACLINICOS OCUPACIONALES

PRUEBAS ADICIONALES REQUERIDAS PARA EL CARGO

CONDUCTAS

MANEJO POR EPS Y ARL, CONDUCTAS OCUPACIONALES

CONTROL PYP EPS	☐	REMISION ARL PARA MANEJO DE CASO	☐	HIGIENE POSTURAL	☑
REMISION A EPS	☐	SEGUIMIENTO CASO ARL	☐	USO EPP	☑
CONTINUAR MANEJO MEDICO	☐	CONTROL PERIODICO OCUPACIONAL	☑	USO AYUDAS ERGONOMICAS	☐
				PRUEBAS COMPLEMENTARIAS	☐

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

DIETA	☑	REDUCIR ALCOHOL	☑
EJERCICIOS REGULAR	☑	PAUSAS ACTIVAS	☑
NO FUMAR	☑		

CONCEPTO DE APTITUD PARA EL OFICIO

Clasificacion Consulta	Nivel Consulta	CONCEPTO
Evaluación Médica Pre-Ocupacional o de Ingreso	ENFASIS OSTEOMUSCULAR	SIN RESTRICCIONES

DIAGNOSTICO Y RECOMENDACIONES

OBSERVACIONES: EXAMEN OSTEOMUSCULAR NORMAL...

RESTRICCIONES-LIMITACIONES: NO

RECOMENDACIONES: SE EDUCA EN HIGIENE POSTURAL (MANEJO DE CARGAS EN SITIO DE TRABAJO Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL INDICADOS POR LA EMPRESA); HIGIENE VISUAL (PROTECCION OCULAR CONTRA USO DE COMPUTADORA Y EXPOSICION A PARTICULAS POLVOS U OTROS); HIGIENE AUDITIVA (EVITAR USO DE DISPOSITIVOS A ALTO VOLUMEN, RUIDO CONTINUO Y REALIZAR REPOSO AUTIVIO EXTRALABORAL POR AL MENOS 8 HORAS). CUMPLIR CON ACTIVIDADES DE SST DE LA EMPRESA. RECOMENDACIONES SOBRE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES (DIETA HIPOGRASA, AUMENTO DE CONSUMO DE FRUTAS Y VEGETALES FRESCOS Y LAVADOS; LAVADO DE MANOS PREVIO, DURANTE Y POSTERIOR A MANIPULACION DE ALIMENTOS, EVITAR HABITOS TOXICOS: SEDENTARISMO-TABAQUISMO-ALCOHOLISMO). MANTENER LIMPIAS LAS HERRAMIENTAS DE TRABAJO Y LAS SUPERFICIES DE TRABAJO. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS POR AL MENOS 5 MINUTOS EN SU TRABAJO. DURANTE ENDEMIA POR COVID - 19 USO TAPABOCA SEGUN ESTIPULADO POR MINISTERIO DE SALUD, LAVADO DE MANOS. RECORDAR VACUNACION CONTRA COVID 19 ACORDE A FASE DE VACUNACION EN COLOMBIA.

AUTORIZO AL PROFESIONAL, MENCIONADO EN ESTE DOCUMENTO, A REALIZAR LOS PROCEDIMIENTOS PERTINENTES PARA EL EXAMEN MEDICO Y/O PARACLINICOS OCUPACIONALES REGISTRADOS EN ESTA EVALUACION MEDICA, TENIENDO DE ANTEMANO CLARIDAD SOBRE EL OBJETIVO DE ESTE EXAMEN. LA REALIZACION DE LAS PRUEBAS REQUERIDAS PARA ESTE EXAMEN FUERON REALIZADAS DE FORMA VOLUNTARIA Y SIN NINGUNA COACCION POR PARTE DE TERCEROS, TENIENDO LA OPORTUNIDAD DE CANCELAR DICHO PROCESO EN CUALQUIER MOMENTO. LA EMPRESA FUNDADORES ME HA ACLARADO QUE DICHA INFORMACION VA A SER DE TIPO CONFIDENCIAL. CERTIFICO QUE NO OMITI NINGUN DATO RELEVANTE SOBRE MIS ANTECEDENTES OCUPACIONALES, PERSONALES Y FAMILIARES QUE PUDIESEN INFLUIR SOBRES MI ESTADO DE SALUD Y QUE TODA LA INFORMACION QUE HE EXPRESADO, PARA LA ELABORACION DE ESTE DOCUMENTO, ES CIERTA, ADEMAS AUTORIZO EL ENVIO DE ESTE INFORME A MI EMPLEADOR.

Oneldis De Luque Brito

ONELDIS DE LUQUE BRITO
RM:44398/2008 Lic. S.O 0002 /2023
FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA

EUNISES CUESTA.

EUNISES CUESTA CRUZ
P ENTE CC: 1110444582

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2026-01-18 14:46

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
EUNISES		CUESTA	CRUZ

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1110444582

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	CAQUETÁ	Municipio	LA MONTAÑITA

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	CAQUETÁ	Municipio	LA MONTAÑITA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE LA MONTAÑITA

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	CAQUETÁ	Municipio	LA MONTAÑITA

Dirección	["Calle 4 Cra 5 esquina, frente al parque central"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$16.800.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$16.800.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$10.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

[ ]

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

Certificación
Bancaria

Domingo, 18 de enero de 2026

Municipio la montañita

Bancolombia S.A. se permite informar que EUNISES CUESTA CRUZ identificado(a) con CC 1110444582, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	46607270023	2020-02-04	Activo	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

La República de Colombia
y en su nombre, la

Institución Educativa Rural Simón Bolívar

La Unión Peneya, Caquetá

Creada mediante Decreto No. 007006 del 04 de Diciembre de 2003
Aprobada por Resolución 01315 del 17 de Noviembre de 2010.

Confiere a:

Eunises Cuesta Cruz
C.C. No. 1.110.444.582 de Ibagué.

El título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Academica, según los planes y programas vigentes.

CIENCIA Y CULTURA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL SIMÓN BOLÍVAR

Esp. Sandra Milena Parria Perdomo
C.C No. 40.075.564 de Florencia
Rector.

Betty Cabrera Fernandez
C.C. No. 30 509.150 de Florencia
Secretaria

Dado en la Unión Peneya, Caqueta a los 05 días del mes de Diciembre de 2010.

No requiere registro de la Secretaría de Educación, Segun Decreto 921 del 6 de mayo de 1994 y 2150 del 5 de diciembre de 1995 de la Presidencia de la Republica

Sisbén El futuro es de todos

El Departamento Nacional de Planeación

CERTIFICA QUE

EUNISES CUESTA CRUZ

1110444582

Cédula

Participó en el proceso de capacitación virtual

ENCUESTADOR / ENUMERADOR SISBÉN IV

■ 4 de julio de 2024 ■

Horas de estudio: 40 horas

ie8KixXIlg

JNEIRA SAS

CERTIFICA QUE:

La señora **EUNISES CUESTA CRUZ**, identificada con cedula de ciudadanía número 1.110.444.582 expedida en Ibagué - Tolima, desempeñó el cargo como APOYO ADMINISTRATIVO Área de Sistemas; en nuestra entidad desde el 02 de Enero de 2023 hasta el 03 de Julio de 2023, desarrollando actividades propias del cargo; y presentando un nivel de desempeño satisfactorio en sus labores encomendadas.

Se expide el presente certificado a los cuatro (04) días del mes de enero de 2024 a solicitud del interesado.

Atentamente

JHON JAIRO NEIRA CARDOZO
C.C 17.691.246 de Florencia Caquetá.
Matricula Profesional No.70080-027086 TLM
Rep. Legal JNEIRA CONSTRUCCIONES S.A.S

F63 – ACTA DE LIQUIDACIÓN	Versión 2.0
	Adopción: Resolución 331/14/06/15

Datos generales

Asunto:	LIQUIDACIÓN DE MUTUO ACUERDO
Fecha:	15 de julio de 2024
Clase de contrato:	Contratación directa
No. de contrato:	N° 078-CDGA-2024
Fecha de celebración:	07 de marzo de 2024
CDP:	N° 22
RP:	N° 378
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE ENCUESTAS POR DEMANDA EN EL NUEVO APLICATIVO DEL SISBEN IV EN EL MUNICIPIO DE LA MONTAÑITA, DEPARTAMENTO DEL CAQUETA.
Cuantía:	$9.600.000
Forma de pago:	Pagos fijos mensuales
Póliza:	N/A
Aprobación de la póliza:	N/A
Contratista:	EUNISES CUESTA CRUZ
C.C. o NIT:	1.110.444.582 Ibagué Tolima
Dirección del contratista:	Barrio Simón Bolivar /La Montañita Caquetá
Celular del contratista:	3208838501
Correo electrónico:	eunicescuestas@gmail.com
Supervisor o interventor:	DIANA MARCELA PERDOMO BECERRA

Plazo del contrato

Plazo inicial	07 de marzo de 2024	**Fecha de terminación**	06 de julio de 2024
Fecha del acta de inicio	07 de marzo de 2024		

Verificación de cumplimiento de las obligaciones con el SGSS y parafiscales

Periodo:	**SS**	Si	X	No	**4545781003**	PF	SI		No	
MARZO 2024	Presenta planilla pagada de aportes en salud:						SI	X	No	
	Presenta planilla pagada de aportes en pensión:						SI	X	No	
	Presenta planilla pagada de aportes en riegos profesionales:						SI	X	No	
	Presenta paz y salvo de parafiscales						SI	N/A	No	

Periodo: ABRIL 2024	**SS** | Si | X | No | **4545797139** | PF	Si		No
	Presenta planilla pagada de aportes en salud:	Si	X	No
	Presenta planilla pagada de aportes en pensión:	Si	X	No
	Presenta planilla pagada de aportes en riegos profesionales:	Si	X	No
	Presenta paz y salvo de parafiscales	Si	N/A	
Periodo: MAYO 2024	**SS** | Si | X | No | **4549062583** | PF	Si		No
	Presenta planilla pagada de aportes en salud:	Si	X	No
	Presenta planilla pagada de aportes en pensión:	Si	X	No
	Presenta planilla pagada de aportes en riegos profesionales:	Si	X	No
	Presenta paz y salvo de parafiscales	Si	N/A	
Periodo: JUNIO 2024	**SS** | Si | X | No | **4552628199** | PF	Si		No
	Presenta planilla pagada de aportes en salud:	Si	X	No
	Presenta planilla pagada de aportes en pensión:	Si	X	No
	Presenta planilla pagada de aportes en riegos profesionales.	Si	X	No
	Presenta paz y salvo de parafiscales	Si	N/A	
Periodo: JULIO 2024	**SS** | Si | X | No | **4559737910** | PF	Si		No
	Presenta planilla pagada de aportes en salud:	Si	X	No
	Presenta planilla pagada de aportes en pensión:	Si	X	No
	Presenta planilla pagada de aportes en riegos profesionales:	Si	X	No
	Presenta paz y salvo de parafiscales	Si	N/A	No

OBLIGACIONES.

Obligación N°.1:. 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.

ITEM	OBLIGACIONES CONTRATUALES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO.	Productos Entregados, Soportes y/o Evidencias
1	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.	100%	Informe con registros fotográficos y pantallazos de mensajes de texto.

Obligación N°.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 Sisbén IV.

Carrera 5 Esquina Frente al Parque Principal
312 656 2399
lamontanita@caqueta.gov.co
contactenos@lamontanita-caqueta.gov.co

ITEM	OBLIGACIONES CONTRATUALES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO.	Productos Entregados, Soportes y/o Evidencias
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 Sisbén IV.	100%	Informe con registros fotográficos y pantallazos de mensajes de texto.

Obligación N°.3: 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.

ITEM	OBLIGACIONES CONTRATUALES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO.	Productos Entregados, Soportes y/o Evidencias
3	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.	100%	Informe con registros fotográficos y pantallazos de mensajes de texto. Acta de asignación de veredas y cronograma

Obligación N°.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.

ITEM	OBLIGACIONES CONTRATUALES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO.	Productos Entregados, Soportes y/o Evidencias
4	Recibir el dispositivo móvil de captura DMC para la creación y desarrollo de formularios (Encuestas), y sus accesorios para el desarrollo de operativo	100%	Acta de devolución del DMC mes de febrero (en el primer informe) Acta de devolución

	de campo y entregarlo en buenas condiciones.		en el presente informe.

Obligación N°.5; Informar oportunamente al supervisor del contrato todos los problemas, dudas ó eventos de riesgo que se presenta en la ejecución de su trabajo.

ITEM	OBLIGACIONES CONTRATUALES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO.	Productos Entregados, Soportes y/o Evidencias
5	Informar oportunamente al supervisor del contrato todos los problemas, dudas o eventos de riesgo que se presenta en la ejecución de su trabajo.	No presento problemas, dudas o eventos de riesgo que se presenta en la ejecución de su trabajo. **100%**	N/A

Obligación N°.6: Coordinar cronograma mensual, previo el visto bueno de la supervisión.

ITEM	OBLIGACIONES CONTRATUALES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO.	Productos Entregados, Soportes y/o Evidencias
6	Coordinar cronograma mensual, previo el visto bueno de la supervisión.	**100%**	Informe de actividades con el cronograma y acta de asignación de veredas.

Obligación N°. 7 : 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.

ITEM	OBLIGACIONES CONTRATUALES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO.	Productos Entregados, Soportes y/o Evidencias
7	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,	**100%**	Informe con registros fotográficos y pantallazos de mensajes de texto.

	mensaje de texto, correo electrónico y mensaje de voz.		

Obligación N°. 8: 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.

ITEM	OBLIGACIONES CONTRATUALES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO.	Productos Entregados, Soportes y/o Evidencias
8	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.	100%	Planillas físicas de las 82 encuestas.

Obligación N°. 9 : Las demás que se requieran para cumplir con el objeto pactado en coordinación con el supervisor del contrato.

ITEM	OBLIGACIONES CONTRATUALES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO.	Productos Entregados, Soportes y/o Evidencias
9	Las demás que se requieran para cumplir con el objeto pactado en coordinación con el supervisor del contrato.	100%	Registro fotográfico

Estado financiero del contrato

ESTADO DE EJECUCION DEL CONTRATO			
Valor del contrato inicial	Plazo de ejecución inicial	Ejecución	Valor pagado
$9.600.000	4 meses	Informe No. 01 *07 de marzo al 06 de abril*	$2.400.000
		Informe No. 02 *07 de abril al 06 de mayo*	$2.400.000
		Informe No. 03 *07 de mayo al 06 de junio*	$2.400.000
		Informe No. 04 *07 de junio al 06 de julio*	$2.400.000

SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0

CONCLUSIÓN-. Las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto, y por ende no existirán obligaciones pendientes entre las partes, salvo las estipuladas en la presente acta. Así mismo las partes renuncian a iniciar cualquier reclamación judicial o extrajudicial, por vía civil, comercial, laboral, o contenciosa administrativa relacionada con esta ACTA DE LIQUIDACION.

Se firma por los intervinientes, hoy, diez (15) de julio del año dos mil veinticuatro (2024).

ALCALDE MUNICIPAL	SUPERVISOR	CONTRATISTA
FEDERICO ALVIZ TRUJILLO	DIANA MARCELA PERDOMO BECERRA Coordinadora de Salud y Sisben	EUNISES CUESTA CRUZ

Carrera 5 Esquina Frente al Parque Principal
312 858 2399
lamontanita-caqueta.gov.co
contactenos@lamontanita.caqueta.gov.co

F53 – ACTA DE LIQUIDACIÓN	Versión 2.0
	Adopción: Resolución 331/14/06/16

Datos generales

Asunto:	LIQUIDACIÓN DE MUTUO ACUERDO
Fecha:	24 de octubre de 2025
Clase de contrato:	Contratación directa
No. de contrato:	N° 059-CDGA-2025
No. proceso en secop II	N° 052-CDAG-2025
Fecha de celebración:	04 de marzo de 2025
CDP:	N° 70
RP:	N° 378
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE ENCUESTAS POR DEMANDA EN EL NUEVO APLICATIVO DEL SISBEN IV EN EL MUNICIPIO DE LA MONTAÑITA, DEPARTAMENTO DEL CAQUETA.
Cuantía:	$16.800.000
Forma de pago:	Siete pagos por productos, cada uno por valor de $2.400.000
Póliza:	N/A
Aprobación de la póliza:	N/A
Contratista:	EUNISES CUESTA CRUZ
C.C. o NIT:	1.110.444.582 Ibagué Tolima
Dirección del contratista:	Barrio Guillermo Escobar/La Montañita Caquetá
Celular del contratista:	3208838501
Correo electrónico:	eunicescuestas@gmail.com
Supervisor o interventor:	DIANA MARCELA PERDOMO BECERRA

Plazo del contrato

Plazo inicial	04 de marzo de 2025	**Fecha de terminación**	30 de septiembre de 2025
Fecha del acta de inicio	04 de marzo de 2025		

Verificación de cumplimiento de las obligaciones con el SGSS y parafiscales

Periodo: MARZO 2025	**SS**	Si	X	No	**4594801079 - 4598243526**	**PF**	SI		No	
	Presenta planilla pagada de aportes en salud:						SI	X	No	
	Presenta planilla pagada de aportes en pensión:						Si	X	No	
	Presenta planilla pagada de aportes en riegos profesionales:						Si	X	No	

+57 3183066726 www.lamontanita-caqueta.gov.co ventanillaunica@lamontanita-caqueta.gov.co Carrera 5ta calle 4ta Esquina frente al Parque Principal

	Presenta paz y salvo de parafiscales										Si	N/A	No	
Periodo:	**SS**	Si	X	No	**4595037569**	**PF**					Si		No	
	Presenta planilla pagada de aportes en salud:										Si	X	No	
ABRIL 2025	Presenta planilla pagada de aportes en pensión:										Si	X	No	
	Presenta planilla pagada de aportes en riegos profesionales:										Si	X	No	
	Presenta paz y salvo de parafiscales										Si	N/A		
Periodo:	**SS**	Si	X	No	**4599594063**	**PF**					Si		No	
	Presenta planilla pagada de aportes en salud:										Si	X	No	
MAYO 2025	Presenta planilla pagada de aportes en pensión:										Si	X	No	
	Presenta planilla pagada de aportes en riegos profesionales:										Si	X	No	
	Presenta paz y salvo de parafiscales										Si	N/A		
Periodo:	**SS**	Si	X	No	**4603201376**	**PF**					Si		No	
	Presenta planilla pagada de aportes en salud:										Si	X	No	
JUNIO 2025	Presenta planilla pagada de aportes en pensión:										Si	X	No	
	Presenta planilla pagada de aportes en riegos profesionales:										Si	X	No	
	Presenta paz y salvo de parafiscales										Si	N/A		
Periodo:	**SS**	Si	X	No	**4611549111**	**PF**					Si		No	
	Presenta planilla pagada de aportes en salud:										Si	X	No	
JULIO 2025	Presenta planilla pagada de aportes en pensión:										Si	X	No	
	Presenta planilla pagada de aportes en riegos profesionales:										Si	X	No	
	Presenta paz y salvo de parafiscales										Si	N/A	No	
Periodo:	**SS**	Si	X	No	**4615622024**	**PF**					Si		No	
	Presenta planilla pagada de aportes en salud:										Si	X	No	
AGOSTO 2025	Presenta planilla pagada de aportes en pensión:										Si	X	No	
	Presenta planilla pagada de aportes en riegos profesionales:										Si	X	No	
	Presenta paz y salvo de parafiscales										Si	N/A	No	
Periodo:	**SS**	Si	X	No	**4620175923**	**PF**					Si		No	
	Presenta planilla pagada de aportes en salud:										Si	X	No	
SEPTIEMBRE 2025	Presenta planilla pagada de aportes en pensión:										Si	X	No	
	Presenta planilla pagada de aportes en riegos profesionales:										Si	X	No	
	Presenta paz y salvo de parafiscales										Si	N/A	No	

OBLIGACIONES.

Obligación N°.1:. 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.

+57 3183966726 www.lamontanita.caqueta.gov.co contactenos@lamontanita.caqueta.gov.co Carrera 9a calle 4a Esquina frente al Parque Principal

ITEM	OBLIGACIONES CONTRATUALES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO.	Productos Entregados, Soportes y/o Evidencias
1	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.	100%	Informe con registros fotográficos y pantallazos de mensajes de texto.

Obligación N°.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 Sisbén IV.

ITEM	OBLIGACIONES CONTRATUALES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO.	Productos Entregados, Soportes y/o Evidencias
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 Sisbén IV.	100%	Informe con registros fotográficos y pantallazos de mensajes de texto.

Obligación N°.3: 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.

ITEM	OBLIGACIONES CONTRATUALES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO.	Productos Entregados, Soportes y/o Evidencias
3	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.	77% (no cumplió con el total de los productos a entregar durante la ejecución del contrato)	Informe con registros fotográficos y pantallazos de mensajes de texto. Acta de asignación de veredas y cronograma

+57 3183066926
www.lamontanita-caqueta.gov.co
ventanillaunica@lamontanita-caqueta.gov.co
Carrera 5ta calle 4ta
Esquina frente al Parque
Principal

Obligación N°.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.

ITEM	OBLIGACIONES CONTRATUALES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO.	Productos Entregados, Soportes y/o Evidencias
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.	100%	Acta de devolución del DMC mes de febrero (en el primer informe) Acta de devolución en el presente informe.

Obligación N°.5: Informar oportunamente al supervisor del contrato todos los problemas, dudas o eventos de riesgo que se presenta en la ejecución de su trabajo.

ITEM	OBLIGACIONES CONTRATUALES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO.	Productos Entregados, Soportes y/o Evidencias
5	Informar oportunamente al supervisor del contrato todos los problemas, dudas o eventos de riesgo que se presenta en la ejecución de su trabajo.	No presento problemas, dudas o eventos de riesgo que se presenta en la ejecución de su trabajo. 100%	N/A

Obligación N°.6: Coordinar cronograma mensual, previo el visto bueno de la supervisión.

ITEM	OBLIGACIONES CONTRATUALES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO.	Productos Entregados, Soportes y/o Evidencias
6	Coordinar cronograma mensual, previo el visto bueno de la supervisión.	100%	Informe de actividades con el cronograma y acta de asignación de veredas.

-57 3183060726 www.lamontanita-caqueta.gov.co ventanillaunica@lamontanita-caqueta.gov.co Carrera 5a calle 4ta Esquina frente al Parque Principal

Obligación N°. 7 : 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.

ITEM	OBLIGACIONES CONTRATUALES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO.	Productos Entregados, Soportes y/o Evidencias
7	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.	100%	Informe con registros fotográficos y pantallazos de mensajes de texto.

Obligación N°. 8: 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.

ITEM	OBLIGACIONES CONTRATUALES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO.	Productos Entregados, Soportes y/o Evidencias
8	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.	77% (no cumplió con el total de los productos a entregar durante la ejecución del contrato)	Planillas físicas de las 66 encuestas para el ultimo periodo.

Obligación N°. 9 : Las demás que se requieran para cumplir con el objeto pactado en coordinación con el supervisor del contrato.

ITEM	OBLIGACIONES CONTRATUALES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO.	Productos Entregados, Soportes y/o Evidencias
9	Las demás que se requieran para cumplir con el objeto	100%	Registro fotográfico

+57 (8)8300626 www.lamontanita-caqueta.gov.co ventanillaunica@lamontanita-caqueta.gov.co Carrera 5ta calle 4ta Esquina frente al Parque Principal

	pactado en coordinación con el supervisor del contrato.		

Estado financiero del contrato

ESTADO DE EJECUCION DEL CONTRATO			
Valor del contrato inicial	**Plazo de ejecución inicial**	**Ejecución**	**Valor pagado**
$16.800.000	7 meses	**Informe No. 01** *04 al 31de marzo de 2025*	$2.400.000
		Informe No. 02 *01 al 30 de abril de 2025*	$2.400.000
		Informe No. 03 *01 al 31 de mayo de 2025*	$1.830.000
		Informe No. 04 *01 al 30 de junio de 2025*	$1.620.000
		Informe No. 05 *01 al 31 de julio de 2025*	$1.980.000
		Informe No. 06 *01 al 31 de agosto de 2025*	$1.320.000
		Informe No. 07 *01 al 30 de septiembre de 2025*	$1.980.000
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO			**$3.270.000**
SALDO POR EJECUTAR			**$3.270.000**

CONCLUSIÓN-. Las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto, y por ende no existirán obligaciones pendientes entre las partes, salvo las estipuladas en la presente acta. Así mismo las partes renuncian a iniciar cualquier reclamación judicial o extrajudicial, por vía civil, comercial, laboral, o contenciosa administrativa relacionada con esta ACTA DE LIQUIDACION.

Se firma por los intervinientes, a los veinte cuadros (24) dias de octubre del año dos mil veinticinco (2025).

ALCALDE MUNICIPAL	SUPERVISOR	CONTRATISTA
		EUNISES CUESTA CRUZ
FEDERICO ALVIZ TRUJILLO	DIANA MARCELA PERDOMO BECERRA Coordinadora de Salud y Sisben	EUNISES CUESTA CRUZ

+57 3183056720 www.lamontanita.caqueta.gov.co
ventanillaunica@lamontanita.caqueta.gov.co
Carrera 5a calle 4ta Esquina frente al Parque Principal

F53 – ACTA DE LIQUIDACIÓN	Versión 2.0
	Adopción: Resolución 331/14/06/16

Datos generales

Asunto:	LIQUIDACIÓN DE MUTUO ACUERDO
Fecha:	19 de noviembre de 2024
Clase de contrato:	Contratación directa
No. de contrato:	N° 163-CDGA-2024
Fecha de celebración:	06 de agosto de 2024
CDP:	N° 320
RP:	N° 1225
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE ENCUESTAS POR DEMANDA EN EL NUEVO APLICATIVO DEL SISBEN IV EN EL MUNICIPIO DE LA MONTAÑITA, DEPARTAMENTO DEL CAQUETA.
Cuantía:	$7.200.000
Forma de pago:	Tres pagos mensuales vencidos, cada uno por valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE **$2.400.000**
Póliza:	N/A
Aprobación de la póliza:	N/A
Contratista:	EUNISES CUESTA CRUZ
C.C. o NIT:	1.110.444.582
Dirección del contratista:	Barrio Guillermo Escobar /La Montañita Caquetá.
Celular del contratista:	3208838501
Correo electrónico:	eunicescuestas@gmail.com
Supervisor o interventor:	DIANA MARCELA PERDOMO BECERRA

Plazo del contrato

Plazo inicial	06 de agosto de 2024	**Fecha de terminación**	05 de noviembre de 2024
Fecha del acta de inicio	06 de agosto de 2024		

Verificación de cumplimiento de las obligaciones con el SGSS y parafiscales

Periodo: AGOSTO 2024	**SS**	Si	X	No	**4565941325**	PF	SI		No	
	Presenta planilla pagada de aportes en salud:						SI	X	No	
	Presenta planilla pagada de aportes en pensión:						Si	X	No	
	Presenta planilla pagada de aportes en riegos profesionales:						Si	X	No	
	Presenta paz y salvo de parafiscales						Si	N/A	No	

Periodo: SEPTIEMBRE 2024	**SS**	Si	X	No	**4570612526**	**PF**	SI		No	
	Presenta planilla pagada de aportes en salud:						SI	X	No	
	Presenta planilla pagada de aportes en pensión:						Si	X	No	
	Presenta planilla pagada de aportes en riegos profesionales:						Si	X	No	
	Presenta paz y salvo de parafiscales						Si	N/A		
Periodo: OCTUBRE 2024	**SS**	Si	X	No	**4565941481**	**PF**	SI		No	
	Presenta planilla pagada de aportes en salud:						SI	X	No	
	Presenta planilla pagada de aportes en pensión:						Si	X	No	
	Presenta planilla pagada de aportes en riegos profesionales:						Si	X	No	
	Presenta paz y salvo de parafiscales						Si	N/A		
Periodo: DIAS DE NOVIEMBRE 2024	**SS**	Si	X	No	**4577022465**	**PF**	SI		No	
	Presenta planilla pagada de aportes en salud:						SI	X	No	
	Presenta planilla pagada de aportes en pensión:						Si	X	No	
	Presenta planilla pagada de aportes en riegos profesionales:						Si	X	No	
	Presenta paz y salvo de parafiscales						Si	N/A		

OBLIGACIONES.

Obligación N°.1:. 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.

ITEM	OBLIGACIONES CONTRATUALES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO.	Productos Entregados, Soportes y/o Evidencias
1	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.	**100%**	Informe con registros fotográficos y pantallazos de mensajes de texto.

Obligación N°.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 Sisbén IV.

ITEM	OBLIGACIONES CONTRATUALES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO.	Productos Entregados, Soportes y/o Evidencias
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 Sisbén IV.	**100%**	Informe con registros fotográficos y pantallazos de mensajes de texto.

Carrera 5 Esquina Frente al Parque Principal
312 656 2399
lamontanita-caqueta.gov.co
contactenos@lamontanita-caqueta.gov.co

Obligación N°.3: 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.

ITEM	OBLIGACIONES CONTRATUALES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO.	Productos Entregados, Soportes y/o Evidencias
3	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.	100%	Informe con registros fotográficos y pantallazos de mensajes de texto. Acta de asignación de veredas y cronograma

Obligación N°.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.

ITEM	OBLIGACIONES CONTRATUALES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO.	Productos Entregados, Soportes y/o Evidencias
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.	100%	Acta de devolución del DMC mes de noviembre

Obligación N°.5: Informar oportunamente al supervisor del contrato todos los problemas, dudas o eventos de riesgo que se presenta en la ejecución de su trabajo.

ITEM	OBLIGACIONES CONTRATUALES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO.	Productos Entregados, Soportes y/o Evidencias
5	Informar oportunamente al supervisor del contrato todos los problemas, dudas o eventos de riesgo que se presenta en la ejecución de su trabajo.	No presento problemas, dudas o eventos de riesgo que se presenta en la ejecución de su trabajo. 100%	N/A

Obligación N°.6: Coordinar cronograma mensual, previo el visto bueno de la supervisión.

ITEM	OBLIGACIONES CONTRATUALES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO.	Productos Entregados, Soportes y/o Evidencias
6	Coordinar cronograma mensual, previo el visto bueno de la supervisión.	100%	Informe de actividades con el cronograma y acta de asignación de veredas.

Carrera 5 Esquina Frente al Parque Principal
312 656 2399
lamontanita-caqueta.gov.co
contactenos@lamontanita-caqueta.gov.co

Obligación N°. 7: 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.

ITEM	OBLIGACIONES CONTRATUALES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO.	Productos Entregados, Soportes y/o Evidencias
7	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.	100%	Informe con registros fotográficos y pantallazos de mensajes de texto.

Obligación N°. 8: 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.

ITEM	OBLIGACIONES CONTRATUALES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO.	Productos Entregados, Soportes y/o Evidencias
8	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.	100%	Planillas físicas de las 80 encuestas.

Obligación N°. 9: Las demás que se requieran para cumplir con el objeto pactado en coordinación con el supervisor del contrato.

ITEM	OBLIGACIONES CONTRATUALES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO.	Productos Entregados, Soportes y/o Evidencias
9	Las demás que se requieran para cumplir con el objeto pactado en coordinación con el supervisor del contrato.	100%	Registro fotográfico

Estado financiero del contrato

ESTADO DE EJECUCION DEL CONTRATO			
Valor del contrato inicial	**Plazo de ejecución inicial**	**Ejecución**	**Valor pagado**
$7.200.000	3 meses	**Informe No. 01** *06 de agosto al 05 de septiembre*	$2.400.000
		Informe No. 02 *06 de septiembre al 05 de octubre*	$2.400.000
		Informe No. 03	$2.400.000

Carrera 5 Esquina Frente al Parque Principal
312 656 2399
lamontanita-caqueta.gov.co
contactenos@lamontanita-caqueta.gov.co

		06 de octubre al 05 de noviembre	
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO			**$0**
SALDO POR EJECUTAR			**$0**

CONCLUSIÓN-. Las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto, y por ende no existirán obligaciones pendientes entre las partes, salvo las estipuladas en la presente acta. Así mismo las partes renuncian a iniciar cualquier reclamación judicial o extrajudicial, por vía civil, comercial, laboral, o contenciosa administrativa relacionada con esta ACTA DE LIQUIDACION.

Se firma por los intervinientes, hoy, diecinueve (19) de noviembre del año dos mil veinticuatro (2024).

ALCALDE (E) MUNICIPAL	SUPERVISOR	CONTRATISTA
		EUNISES CUESTA CRUZ
JOSE DAVID CORTES SANCHEZ Decreto 122 del 15 de noviembre de 2024	**DIANA MARCELA PERDOMO BECERRA** Coordinadora de Salud y Sisben	**EUNISES CUESTA CRUZ**

Carrera 5 Esquina Frente al Parque Principal
312 656 2399
lamontanita-caqueta.gov.co
contactenos@lamontanita-caqueta.gov.co

La Montañita- Caquetá, Enero de 2026.

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

REFERENCIA:

Proceso de contratación de prestación de servicios Profesionales ( ) Apoyo a la gestión (X)

El suscrito, **EUNISES CUESTA CRUZ**, identificada como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre, en adelante y como oferente dentro de proceso contractual con el Municipio de La Montañita- Caquetá, manifiesto que me comprometo a desarrollar todas mis actividades en el marco de principios éticos y asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con la futura contratación; suministrando al Municipio, toda información sobre actos de corrupción, sobornos, subjetividad, presión o favorecimiento en el desarrollo del proceso contractual, del que tenga o llegare a tener conocimiento; con el fin de fortalecer la transparencia en los procesos de selección y la responsabilidad para lo cual y con la suscripción del presente se asume los siguientes compromisos:

1. Apoyo la acción del Estado colombiano y del Municipio, para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estoy en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación.
3. Me comprometo a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos, miembro, trabajador o subcontratista asesores del Municipio, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
4. No permito que nadie en su nombre, bien sea empleado, agente o comisionista independientemente incurra en la conducta indicada en el numeral anterior.
5. Me comprometo a impartir las instrucciones a todos los empleados, subcontratistas, agentes y a cuál es quiera otros representantes suyos, exigiéndoles en todo momento el cumplimiento de las Leyes de la República de Colombia y especialmente de aquellos que rigen el presente proceso.
6. Me comprometo a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación o el fraude en su resultado y no realizar conductas que tengan como efecto la desviación de la adjudicación de la convocatoria.,
7. Me comprometo a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
8. Conozco las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.
9. Me comprometo a que los recursos que se deriven de la ejecución del posible contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos o actividades terroristas o a la realización de actividades ilícitas.
10. Igualmente me comprometo a cumplir todas las obligaciones, cargas y términos previstos en los documentos previos y en la futura contratación.

Para todos los efectos, informo a ustedes que toda la correspondencia relacionada con este proceso contractual la recibo en:

Nombre: **EUNISES CUESTA CRUZ**
Documento de identidad: 1.110.444.582 de Ibagué - Tolima
Dirección: Carrera 9A No. 4-32 B/Guillermo Escobar – La Montañita, Caquetá
Correo electrónico: eunicescuestas@gmail.com
Celular: 320 8838501

EUNISES CUESTA CRUZ.
FIRMA

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 15 40 13 EUNISES CUESTA CRUZ

Busqueda | Mis procesos | Menu | Ir a | Buscar...

Escritorio

Ultima Actualización

OPORTUNIDADES RECIENTES

No se han encontrado

ÚLTIMAS OFERTAS

No se han encontrado

Sugerencias SECOP



Ya está asociado a una empresa

Si es necesario, para solicitar acceso a otra empresa, puede ir a 'Configuraciones del Usuario » Mis registros'.

Mensaje Todos

Sin mensajes...

Más información

Oportun Recibidas

Sin oportunidades

Más información

FUNCIÓN PÚBLICA

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Eunises Cuesta Cruz

C C 1 110 444 582

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D C 18 de enero 2026

Codigo 761961489000

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano