CONSTANCIA DE RADICACION CUENTA DE COBRO DE CONTRATOS ELECTRÓNICOS DEL MUNICIPIO DE SIMIJACA CUNDINAMARCA		
CLASE DE CONTRATO: PRESTACIÓN SE SERVICIOS PROFESIONALES		
Dependencia: DESPACHO MUNICIPAL		
Contratista: RANDY MIGUEL LEGUIZAMON BENITEZ		
Cuenta de Cobro No: _____10_____ Periodo Informe Supervisión: 4/10/2025 AL 3/11/2025 Entidad Bancaria: BANCOLOMBIA Tipo de cuenta: Ahorros _X__ Corriente _____ No 355-869184-68		
DOCUEMENTO	**CUMPLE**	
	SI	**NO**
Factura y/o Documento Equivalente	X	
Informe de actividades (con soportes registro fotográfico, pantallazos, planillas, actas, etc)	X	
Entrada de almacén		X
Salida de almacén		X
Declaración y exoneración del valor depurado de planilla de seguridad social	X	
Planilla de Seguridad Social personas naturales y para personas jurídicas certificación firmada por el representante legal y/o el Contador público adjuntando (copia de Tarjeta Profesional, cedula de ciudadanía y certificación de la Junta central de contadores)	X	
Verificación y/o validación de Planilla de Seguridad Social personas naturales y/o independientes por parte SG-SST.	X	
Certificación para solicitud de aplicación tabla de Retención en la Fuente	X	
Informe de supervisión y/o interventoría	X	
Acta de informe de Supervisión	X	
Certificado de Cumplimiento expedido por el Supervisor	X	
Rut (primera cuenta)		X
Certificación Bancaria (primera cuenta)		X
Evidencia Secop II Aprobación de Cuenta	X	
Acta de Terminación (si aplica)		X
Acta de Recibo		X
Acta de liquidación		X
Constancia de Radicación Contratos		X
Nota 1: En el campo de cumple, por favor marque con una X, **Nota 2:** En los casos que un documento no aplique, se debe seleccionar el campo no cumple especificando las siglas N.A. **Nota 3.** Conservar hasta el proceso de radicación en la unidad de contratación para el archivo en el expediente contractual. **Nota 4.** Los datos registrados varían de acuerdo con la naturaleza del contrato. **Nota 5** Los documentos deben ser radicados en el orden relacionado en la Constancia de radicación.		

Firma: _____
Nombre Supervisor: JOHANA PAOLA MONZON MURCIA
Cargo: ALCALDESA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA

MUNICIPIO DE SIMIJACA

ACTA DE INFORME DE SUPERVISIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CONTRATO CPSP-004-2025

CONTRATISTA	RANDY MIGUEL LEGUIZAMON BENITEZ	IDENTIFICACIÓN NUMERO	1.020.794.818
AVANCE (%)	83,33	FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2025
LUGAR Y FECHA DE LA FIRMA DEL ACTA:	Simijaca, Cundinamarca	jueves, 13 de noviembre de 2025	
ACTA No:	10	PERIODO A PAGAR:	4/10/2025 AL 3/11/2025
DEPENDENCIA EJECUTORA:	DESPACHO MUNICIPAL	RUBRO PRESUPUESTAL:	2 3 2 02 02 008 100

CONVENIO		COOPERACIÓN		SEGUROS		INTERINSTITUCIONAL	
CONTRATO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS	X	ARRENDAMIENTO		SUMINISTRO	
		COMPRAVENTA		CONSULTORIA		OBRA	

NÚMERO	CPSP-004-2025	Fecha de suscripción:	miércoles, 22 de enero de 2025

C. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	202501005 - 202508063	de	2025	REGISTRO PRESUPUESTAL No.	202501009 - 202508054

OBJETO CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA PLANEACIÓN ESTRATÉGICA DEL CONSEJO DE GOBIERNO MUNICIPAL MEDIANTE EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PLAN DE DESARROLLO DEL MUNICIPIO DE SIMIJACA CUNDINAMARCA

RESUMEN DEL INFORME ENTREGADO POR EL CONTRATISTA

La Oficina del Despacho de la Alcaldesa del Municipio de Simijaca, en su condición de supervisora del contrato manifiesta:
1. Que la ejecución del contrato se ha desarrollado correctamente por parte del contratista dentro de los términos y obligaciones establecidos en el Contrato.
2. Que durante el periodo comprendido entre el 4/10/2025 AL 3/11/2025 el contratista ha desarrollado y cumplido con las siguientes actividades establecidas como obligaciones del contratista:

ITEM	obligaciones	cumple	no cumple	evidencia	observaciones
1	1. Apoyar la creación y actualizaciones del Plan de Acción posterior a la sanción del Plan de Desarrollo Municipal del Municipio de Simijaca.	X		Se describen las actividades en el informe compelmentario	Se realiza el Plan de Accion para la vigencia 2025
2	2. Adelantar las acciones pertinentes que den paso a la aprobación del Plan de Acción por parte del Consejo de Gobierno Municipal.	X		Se describen las actividades en el informe compelmentario	Se apoya la consolidación del Plan de Acción en socialización ante el Consejo Municipal de Gobierno
3	3. Gestionar y citar a la participación de los miembros del Consejo de Gobierno Municipal en las diferentes sesiones adelantadas por la Alcaldesa del Municipio de Simijaca Cundinamarca.	X		Se describen las actividades en el informe compelmentario	Se realiza la socialización ante el Consejo Municipal de Gobierno y se aprueba mediante acta de comité
4	4. Realizar seguimiento y socializar los compromisos pactados en las diferentes sesiones realizadas por el Consejo de Gobierno Municipal de Simijaca Cundinamarca.	X		Se describen las actividades en el informe compelmentario	Se socializan los compromisos de la sesión ante el Consejo Municipla de Gobierno
5	5. Realizar seguimiento en los Consejos de Gobierno al cumplimiento de metas del Plan de Desarrollo del Municipio de Simijaca, asignadas en el plan de acción a las diferentes áreas, unidades y secretarias de la alcaldía de Simijaca.	X		Se describen las actividades en el informe compelmentario	Se realiza seguimiento al Plan de Desarrollo mediante la orientación del gasto público por medio de los Cettificados de
6	6. Realizar seguimiento a la gestión realizada por cada uno de los miembros del consejo de gobierno para el cumplimiento de las metas establecidas dentro del Plan de desarrollo en cada una de las dependencias responsables en el Plan de Acción.	X		Se describen las actividades en el informe compelmentario	Se consolida información para el periodo del presente informe, mediante la soicalización de avance de metas
7	7. Facilitar la información necesaria cuando se requiera para apoyar el diligenciamiento del cumplimiento de metas en los diferentes aplicativos que pueda o no establecer el Departamento Nacional de Planeación para la realizar el seguimiento correspondiente al Plan de Desarrollo	X		Se describen las actividades en el informe compelmentario	Se realza pa verificación de las plataformas del DNP mediante la consolidación de la Estrategia del Plan de
8	8. Apoyar la consolidación de los estudios previos y estudios del sector presentados por las secretarias que así lo requieran, indicando a la dependencia los ajustes que deban realizarse si es el caso.	X		Se describen las actividades en el informe compelmentario	Se anexan los estudios y tecnicos previos proyectados
9	9. Apoyar las actividades de la oficina de despacho en el aspecto técnico relacionado con las gestiones que adelantan las dependencias.	X		Se describen las actividades en el informe compelmentario	Se realiza el seguimiento a los proyectos radicodos y a convocatorias de los diferentes Entes del Estado
10	10. Las demás que a solicitud de supervisor puedan realizarse y que estén relacionadas con el presente objeto contractual.	X		Se describen las actividades en el informe compelmentario	No se solicitaron actividades adicionales por parte del supervisor

CONCEPTO DEL SUPERVISOR	Se ejecutaron a satisfacción las actividades planteadas dentro del Contrato CPSP-004-2025, de acuerdo al periodo del informe.
ESTADO ACTUAL DE EJECUCIÓN DEL	El Contrato CPSP-004-2025 actualmente se encuentra en ejecución y se desarrolla con normalidad.
OBSERVACIONES DE SUPERVISIÓN	Se autoriza el pago del acta parcial 10 del Contrato CPSP-004-2025, teniendo en cuenta su ejecución. Para lo cual anexa cuenta de cobro y pago de seguridad social
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 66.000.000,00

BALANCE FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO:	$ 44.000.000,00	VALOR ANTICIPO :	$ 0,00
ADICION:	$ 22.000.000,00	AMORTIZACION:	$ 0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 66.000.000,00	AMORTIZACION:	$ 1,00
VALOR PAGOS ANTERIORES:	$ 49.500.000,00	AMORTIZACION:	$ 0,00
VALOR PRESENTE PAGO:	$ 5.500.000,00		
SALDO:	$ 11.000.000,00	SALDO:	$ 0,00

Rubros a Afectar	Cód Producto	Cod Dane	Valor
2 3 2 02 02 008 100	4599029	83111	$ 5.500.000,00

SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOMBRES Y APELLIDOS	JOHANA PAOLA MONZÓN MURCIA
CARGO	ALCALDESA DEL MUNICIPIO DE SIMIJACA
C.C. No.	1073381466 DE SIMIJACA
Proyecto:	Revisó y Aprobó

Firma

JOHANA PAOLA MONZÓN MURCIA

LA SUSCRITA ALCALDESA DEL MUNICIPIO DE SIMIJACA DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA

CERTIFICA:

Que el señor **RANDY MIGUEL LEGUIZAMON BENITEZ** identificado con cedula de ciudadanía. 1020794818 de Bogotá D.C., Cumplió satisfactoriamente con las actividades descritas en el contrato No. CPSP-004-2025 correspondiente a ***"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA PLANEACIÓN ESTRATÉGICA DEL CONSEJO DE GOBIERNO MUNICIPAL MEDIANTE EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PLAN DE DESARROLLO DEL MUNICIPIO DE SIMIJACA CUNDINAMARCA"*** de acuerdo al informe de actividades, cuenta de cobro; N° 010-2025 y seguridad social anexas, se autoriza el pago de CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($5.500.000.00).

Se expide la presente certificación en Simijaca Cundinamarca el trece (13) del mes de noviembre de 2025.

JOHANA PAOLA MONZÓN MURCIA
Municipio de Simijaca Cundinamarca
Alcaldesa

Miguel Leguizamon Benitez
Contratista

Municipio de Simijaca, 13 de noviembre de 2025

Señores:
MUNICIPIO DE SIMIJACA
Secretaría de Hacienda
Simijaca - Cundinamarca

Yo **RANDY MIGUEL LEGUIZAMON BENITEZ** identificado con **CC. 1020794818 de Bogotá D.C.,** en mi calidad de contratista del Municipio de Simijaca, en ejecución del contrato No **CPSP-004-2025** del año 2025 y de conformidad con la ley 1819 de 2016 y para efectos de depuración de los ingresos mensuales que han de determinar la base gravable de Retención en la Fuente, aplicable a los empleados independientes, informo que el valor pagado al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y A.R.L., son del mes de octubre de 2025 y corresponden al contrato materia de pago:

Planilla de Pago No.	**9492662276**
Ingreso Base De Cotización (ICB)	$2.200.000,00
+ Valor Pagado Pensión	$352.000
+ Valor Pagado Salud	$275.000
+ Valor Pagado A.R.L.	$11.500
+ Caja de compensación (CCF) 2%	0$
= Total Valor Pagado (Pensión+ Salud + A.R.L)	$638.500
+ Aportes a Fondos de Pensiones y Cuenta de Ahorro para el Fomento a la Construcción – AFC	$0
= Valor Total Deducible	$0
Pensionado	Si ☐ No ☒

Declarante de Renta: Si ☐ No ☒ .

Que el Contrato de prestación de servicios, suscrito con la ALCALDIA DE SIMIJACA, se detalla a continuación:

Número del contrato	Valor total del Contrato	Valor a pagar en el mes incluido IVA SI APLICA	Fecha de iniciación	Fecha de terminación	adición	prorroga	Observaciones
004-2025	**($66.000.000 ,00) M/CTE**	($5.500.000,00) M/CTE	**22/01/2025**	**31/12/2025**	**($22.000.000,00) M/CTE**	Hasta el 31/12/2025	-

RANDY MIGUEL LEGUIZAMON BENITEZ
C.C. 1020794818 de Bogotá D.C.

Carrera A N. 4B -27, Municipio de Simijaca Cundinamarca
Correo electrónico: rleguizamon2022@outlook.es
Celular: 3195182724

Miguel Leguizamon Benitez
Contratista

Municipio de Simijaca, 13 de noviembre de 2025

Señores:
MUNICIPIO DE SIMIJACA
NIT 899999384-2
Ciudad

ASUNTO: Certificación para solicitud de aplicación tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 E.T. – rentas de trabajo

Yo, **RANDY MIGUEL LEGUIZAMON BENITEZ**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 1020794818 de Bogotá D.C., certifico bajo la gravedad del juramento que los pagos recibidos como honorarios y servicios correspondientes al contrato N° CPSP-004-2025 suscrito con el Municipio de Simijaca, corresponden a rentas de trabajo.

Por lo anterior de conformidad con el parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario nacional, solicito se aplique el procedimiento establecido en éste artículo para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente.

Atentamente

RANDY MIGUEL LEGUIZAMON BENITEZ
C.C. 1020794818 de Bogotá D.C.

Carrera A N. 4B -27, Municipio de Simijaca Cundinamarca
Correo electrónico: rleguizamon2022@outlook.es
Celular: 3195182724

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020794818		LEGUIZAMON BENITEZ RANDY MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 7b #4-22	SIMIJACA-CUNDINAMARCA	3195182724	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tdo	tae	tde	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500
Ciudad: SIMIJACA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500
1	CC	1020794818	LEGUIZAMON RANDY																	23020	30	$2,200,000	$352,000	EPS005	30	$2,200,000	$275,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,200,000	0.5223	$11,500	0	$0	$0	No	$638,500
Total Afiliados(1)																						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-10	2025-10	1911522397	9492662276		2025/11/07	2025/11/07	NEQUI	0		$638,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$0	$0	$352,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$352,000	$0	$0	$352,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$0	$0	$11,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$11,500	$0	$0	$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,000	$0	$0	$275,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$275,000	$0	$0	$275,000
TOTAL				1	$638,500	$0	$0	$638,500

Miguel Leguizamon Benitez
Contratista

MUNICIPIO DE SIMIJACA
NIT 899999384-2

Documento equivalente a factura, (art.3 dec.522 de 2003) No.: 010-2025

Persona natural de quien se adquieren los bienes y/o servicios: **RANDY MIGUEL LEGUIZAMON BENITEZ**

Nit/CC: 1020794818

Ciudad y Fecha de la operación: Municipio de Simijaca Cundinamarca, 13/11/2025
PERIODO DE EJECUCIÓN: 4/10/2025 AL 3/11/2025
No. CONTRATO: CPSP-004-2025

Descripción de la operación	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA PLANEACIÓN ESTRATÉGICA DEL CONSEJO DE GOBIERNO MUNICIPAL MEDIANTE EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PLAN DE DESARROLLO DEL MUNICIPIO DE SIMIJACA CUNDINAMARCA	**GB**	$5.500.000,00	$5.500.000,00
TOTAL: CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.			

Certifico no tener contratado dos o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada en la prestación de servicios.

FIRMA: _____
C.C.: 1020794818 DE BOGOTÁ D.C.

Carrera A N. 4B -27, Municipio de Simijaca Cundinamarca
Correo electrónico: rleguizamon2022@outlook.es
Celular: 3195182724

Miguel Leguizamon Benitez
Contratista

INFORME DE ACTIVIDADES No. 10

Informe Parcial No.	DIEZ (10)
Periodo del Informe	4/10/2025 AL 3/11/2025
Supervisión.	JOHANA PAOLA MONZÓN MURCIA Alcaldesa del Municipio de Simijaca Cundinamarca

Objeto del Contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA PLANEACIÓN ESTRATÉGICA DEL CONSEJO DE GOBIERNO MUNICIPAL MEDIANTE EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PLAN DE DESARROLLO DEL MUNICIPIO DE SIMIJACA CUNDINAMARCA**
Fecha de Suscripción de Contrato	Simijaca – Cundinamarca, 22/01/2025
Fecha de Inicio del Contrato	Simijaca – Cundinamarca, 22/01/2025
Valor inicial del Contrato	$ 44.000.000,00
Valor adicional del Contrato	$ 22.000.000,00
Valor total del Contrato	$ 66.000.000,00

El presente informe de actividades se rinde en cumplimiento a las obligaciones contenidas en el contrato **No CPSP-004-2025** de la siguiente manera:

ITEM	obligaciones	cumple	no cumple	evidencia	observaciones
1	1. Apoyar la creación y actualizaciones del Plan de Acción posterior a la sanción del Plan de Desarrollo Municipal del Municipio de Simijaca.	X		Se describen las actividades en el informe complementario	Se realiza el Plan de Acción para la vigencia 2025
2	2. Adelantar las acciones pertinentes que den paso a la aprobación del Plan de Acción por parte del Consejo de Gobierno Municipal.	X		Se describen las actividades en el informe complementario	Se apoya la consolidación del Plan de Acción en socialización ante el Consejo Municipal de Gobierno

Carrera A N. 4B -27, Municipio de Simijaca Cundinamarca
Correo electrónico: rleguizamon2022@outlook.es
Celular: 3195182724

3	3. Gestionar y citar a la participación de los miembros del Consejo de Gobierno Municipal en las diferentes sesiones adelantadas por la Alcaldesa del Municipio de Simijaca Cundinamarca.	X		Se describen las actividades en el informe complementario	Se realiza la socialización ante el Consejo Municipal de Gobierno y se aprueba mediante acta de comité
4	4. Realizar seguimiento y socializar los compromisos pactados en las diferentes sesiones realizadas por el Consejo de Gobierno Municipal de Simijaca Cundinamarca.	X		Se describen las actividades en el informe complementario	Se socializan los compromisos de la sesión ante el Consejo Municipal de Gobierno
5	5. Realizar seguimiento en los Consejos de Gobierno al cumplimiento de metas del Plan de Desarrollo del Municipio de Simijaca, asignadas en el plan de acción a las diferentes áreas, unidades y secretarias de la alcaldía de Simijaca.	X		Se describen las actividades en el informe complementario	Se realiza seguimiento al Plan de Desarrollo mediante la orientación del gasto público por medio de los Certificados de disponibilidad presupuestal
6	6. Realizar seguimiento a la gestión realizada por cada uno de los miembros del consejo de gobierno para el cumplimiento de las metas establecidas dentro del Plan de desarrollo en cada una de las dependencias responsables en el Plan de Acción.	X		Se describen las actividades en el informe complementario	Se consolida información para el periodo del presente informe, mediante la socialización de avance de metas
7	7. Facilitar la información necesaria cuando se requiera para apoyar el diligenciamiento del cumplimiento de metas en los diferentes aplicativos que pueda o no establecer el Departamento Nacional de Planeación para la	X		Se describen las actividades en el informe complementario	Se realza la verificación de las plataformas del DNP mediante la consolidación de la Estrategia del Plan de Desarrollo vigente

	realizar el seguimiento correspondiente al Plan de Desarrollo				(Plataformas en construcción y alimentación.
8	8. Apoyar la consolidación de los estudios previos y estudios del sector presentados por las secretarias que así lo requieran, indicando a la dependencia los ajustes que deban realizarse si es el caso.	X		Se describen las actividades en el informe complementario	Se anexan los estudios y técnicos previos proyectados
9	9. Apoyar las actividades de la oficina de despacho en el aspecto técnico relacionado con las gestiones que adelantan las dependencias.	X		Se describen las actividades en el informe complementario	Se realiza el seguimiento a los proyectos radicados y a convocatorias de los diferentes Entes del Estado
10	10. Las demás que a solicitud de supervisor puedan realizarse y que estén relacionadas con el presente objeto contractual.	X		Se describen las actividades en el informe complementario	No se solicitaron actividades adicionales por parte del supervisor

FORMATO DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CPSP-004-2025

INFORME DE ACTIVIDADES PERÓDICO: COMPRENDIDO ENTRE 4/10/2025 AL 3/11/2025

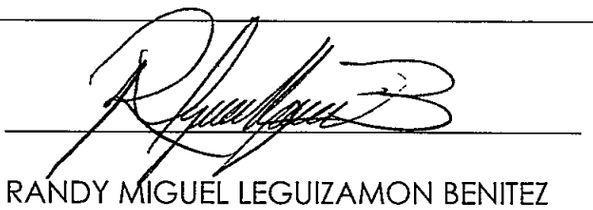
Porcentaje de ejecución	Ejecución física	Ejecución presupuestal
	83.33%	83.33%

Presentación y verificación de cumplimiento de los pagos efectuados por parte del contratista en parafiscales como cotizante independiente:

PLANILLA No.	FECHA DE PAGO: 2025/11/07	VALOR PAGADO
E.P.S.	NOVIEMBRE	$275.000
FONDO DE PENSIONES	NOVIEMBRE	$352.000
RIESGOS LABORALES	NOVIEMBRE	$11.500

Planes de Mejoramiento y anexos (Si los hay).
Planes de Acción y anexos (Si los hay).

Observaciones y/o recomendaciones a la supervisión:

FIRMA 

NOMBRE RANDY MIGUEL LEGUIZAMON BENITEZ

CC/NIT 1020794818 DE BOGOTÁ D.C.

Anexos: Factura No. 10
Planilla de seguridad Social Pagada