

|                                                                                                                      |                                                 |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------|
|  <b>Gobernación de Cundinamarca</b> | GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA            | Código E-GCCP-FR-017               |
|                                                                                                                      |                                                 | Versión : 5                        |
|                                                                                                                      | Informe de Supervisión Electrónico<br>SUPERVISA | Fecha de Aprobación:<br>01/09/2025 |

|                                                                              |                             |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° SS-CD-PSA-0672-2026</b> |                             |
| Informe Parcial <u>  X  </u> / No. Del Informe 5                             | Informe Final <u>      </u> |
| Periodo del Informe: Del 01.05.2026 hasta el 31.05.2026                      |                             |
| Fecha en la que se rinde el informe :                                        | 02.06.2026                  |

|                                                       |                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO</b> |                                                                                                                                                                                           |
| Contratista:                                          | JULIAN ALEJANDRO MONTOYA LEON                                                                                                                                                             |
| NIT / C.C.:                                           | 1010029954                                                                                                                                                                                |
| Supervisor:                                           | RICARDO ALBERTO PORRAS LOPEZ                                                                                                                                                              |
| Cargo:                                                | DIRECTOR OPERATIVO/SUBDIRECTOR GESTION Y PROMOCION DE ACCIONES DE SALUD PUBLICA                                                                                                           |
| Objeto del Contrato o Convenio:                       | PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS PRECONTRACTUALES, CONTRACTUALES, POSTCONTRACTUALES Y JURÍDICOS PARA EL DESARROLLO DE LA GESTIÓN DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA. |
| Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:          | 26.01.2026                                                                                                                                                                                |
| Fecha de Inicio del Contrato o Convenio               | 29.01.2026                                                                                                                                                                                |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal            | 7100078353                                                                                                                                                                                |
| Registro Presupuestal                                 | 4600036379                                                                                                                                                                                |
| Valor Inicial del Contrato o Convenio                 | \$43,998,420                                                                                                                                                                              |
| Adición                                               | \$0                                                                                                                                                                                       |
| Vigencia Futura                                       | \$0                                                                                                                                                                                       |
| Pasivo Exigible                                       | \$0                                                                                                                                                                                       |
| Valor Total del Contrato                              | \$43,998,420                                                                                                                                                                              |
| Plazo de Ejecución Inicial                            | 10 MESES                                                                                                                                                                                  |
| Prorroga No.                                          | 0                                                                                                                                                                                         |
| Plazo de Ejecución Final                              | 10 MESES                                                                                                                                                                                  |
| Fecha De Terminación del Contrato o Convenio          | 28.11.2026                                                                                                                                                                                |
| Suspensión ( según aplique)                           | NO                                                                                                                                                                                        |
| Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)              |                                                                                                                                                                                           |
| Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)                |                                                                                                                                                                                           |
| Cesión / Terminación Anticipada                       | NO                                                                                                                                                                                        |
| Aseguradora                                           | N/A                                                                                                                                                                                       |
| Garantía de Cumplimiento                              | N/A                                                                                                                                                                                       |
| Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual      | N/A                                                                                                                                                                                       |

**2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

Porcentaje de avance: 51%

1.Realizar la proyección y estructuración de estudios previos para la realización de contratos en cualquier modalidad de selección y en óptimas condiciones de calidad, de acuerdo con el reparto asignado por la Dirección de Salud Pública.

Durante el periodo el contratista solicitó las cotizaciones a los diferentes proveedores sobre el proceso de cuartos fríos

|                                                                                                                      |                                                 |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------|
|  <b>Gobernación de Cundinamarca</b> | GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA            | Código E-GCCP-FR-017               |
|                                                                                                                      |                                                 | Versión : 5                        |
|                                                                                                                      | Informe de Supervisión Electrónico<br>SUPERVISA | Fecha de Aprobación:<br>01/09/2025 |

2.Elaborar la proyección y estructuración de las respuestas requeridas en materia jurídica, a los requerimientos de los entes de control y los derechos de petición que le sean asignados por la Dirección de Salud Pública.

Durante el periodo no se realizaron actividades

3.Asistir con el seguimiento a los procesos contractuales desde su etapa precontractual, contractual y postcontractual de la Dirección de Salud Pública.

Durante el periodo el contratista realizó la solicitud de modificación del contrato interadministrativo 1050 del 2025

4.Preparar y brindar acompañamiento en trámites contractuales a la Dirección de Salud Pública y sus respectivas subdirecciones y servir de enlace con el grupo de Contratación de la Secretaría de Salud

Durante el periodo no se realizaron actividades

5.Organizar y entregar los documentos, así como los expedientes digitales producto de los procesos de selección contractual, de acuerdo con las normas de gestión documental internas de la Gobernación

Durante el periodo no se realizaron actividades

6.Realizar actos administrativos necesarios para el cumplimiento de las funciones a cargo de la Dirección de Salud Pública, especialmente en los procesos contractuales adelantados por esta.

Durante el periodo no se realizaron actividades

7.Elaborar y responder de manera inmediata y oportuna las solicitudes de información requerida por los entes de control y demás entidades requirentes, esta deberá contar con veracidad Durante el periodo el contratista asistió al comité de salud pública del 13 de mayo del 2026.

Durante el periodo se asistió a la capacitación de abogados de la dirección de Salud Publica

**3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO**

| DOCUMENTO DE PAGO | FECHA      | VALOR       |
|-------------------|------------|-------------|
| 3300138861        | 20.03.2026 | \$293,323   |
| 3300138863        | 20.03.2026 | \$4,399,842 |
| 3300143539        | 20.04.2026 | \$4,399,842 |
| 3300146419        | 07.05.2026 | \$4,399,842 |

**4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN)**

NO APLICA

**5. RENDIMIENTOS FINANCIEROS (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN)**

NO APLICA

**6. RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACIÓN)**

No Aplica

**7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES**



RICARDO ALBERTO PORRAS LOPEZ  
DIRECTOR OPERATIVO/SUBDIRECTOR GESTION Y PROMOCION DE ACCIONES DE SALUD PUBLICA

LUPB  
03/06/2026

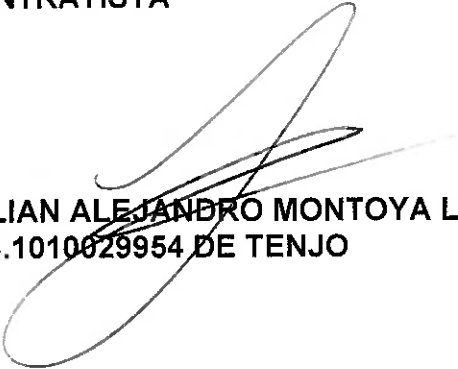
INFORME DE ACTIVIDADES N°5 SS-CD-PSA-0672-2026

|                                                          |                                             |                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONTRATISTA:</b><br>JULIAN ALEJANDRO<br>MONTROYA LEÓN | <b>CONTRATO:</b><br>SS-CD-PSA-0672-<br>2026 | <b>INICIO DE EJECUCIÓN DE CONTRATO:</b><br>29 de enero del 2026                                                                                                                                                      |
|                                                          |                                             | <b>FECHA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO:</b><br>28 de noviembre del 2026                                                                                                                                               |
|                                                          |                                             | <b>PLAZO DE EJECUCION:</b><br>10 MESES                                                                                                                                                                               |
|                                                          |                                             | <b>OBJETO DEL CONTRATO:</b> PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS PRECONTRACTUALES, CONTRACTUALES, POSTCONTRACTUALES Y JURÍDICOS PARA EL DESARROLLO DE LA GESTIÓN DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES N°5</b>                        |                                             |                                                                                                                                                                                                                      |

| OBLIGACION ESPECIFICA                                                                                                                                                                                                                                                           | ACTIVIDAD                                                                                                                  | EVIDENCIA                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>OBLIGACION ESPECIFICA N°1</b><br>Realizar la proyección y estructuración de estudios previos para la realización de contratos en cualquier modalidad de selección y en óptimas condiciones de calidad, de acuerdo con el reparto asignado por la Dirección de Salud Pública. | Durante el periodo el contratista solicitó las cotizaciones a los diferentes proveedores sobre el proceso de cuartos fríos | Las que se aportan en el CD |
| <b>OBLIGACION ESPECIFICA N°2</b><br>Elaborar la proyección y estructuración de las respuestas requeridas en materia jurídica, a los requerimientos de los entes de control y los derechos de petición que le sean asignados por la Dirección de Salud Pública.                  | Durante el periodo no se realizaron actividades                                                                            |                             |
| <b>OBLIGACION ESPECIFICA N°3</b><br>Asistir con el seguimiento a los procesos contractuales desde su etapa precontractual, contractual y postcontractual de la Dirección de Salud Pública.                                                                                      | Durante el periodo el contratista realizó la solicitud de modificación del contrato interadministrativo 1050 del 2025      | Las que se aportan en el CD |

|                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                   |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>OBLIGACION ESPECIFICA N°4</b><br>Preparar y brindar acompañamiento en trámites contractuales a la Dirección de Salud Pública y sus respectivas subdirecciones y servir de enlace con el grupo de Contratación de la Secretaria de Salud | Durante el periodo no se realizaron actividades                                                                                                                                                   |                             |
| <b>OBLIGACION ESPECIFICA N°5</b><br>Organizar y entregar los documentos, así como los expedientes digitales producto de los procesos de selección contractual, de acuerdo con las normas de gestión documental internas de la Gobernación  | Durante el periodo no se realizaron actividades                                                                                                                                                   |                             |
| <b>OBLIGACION ESPECIFICA N°6</b><br>Realizar actos administrativos necesarios para el cumplimiento de las funciones a cargo de la Dirección de Salud Pública, especialmente en los procesos contractuales adelantados por esta.            | Durante el periodo no se realizaron actividades                                                                                                                                                   |                             |
| <b>OBLIGACION ESPECIFICA N°7</b><br>Elaborar y responder de manera inmediata y oportuna la solicitudes de información requerida por los entes de control y demás entidades requirentes, esta deberá contar con veracidad                   | Durante el periodo el contratista asistió al comité de salud pública del 13 de mayo del 2026.<br><br>Durante el periodo se asistió a la capacitación de abogados de la dirección de Salud Publica | Las que se aportan en el CD |

**CONTRATISTA**



**JULIAN ALEJANDRO MONTOYA LEÓN**  
**C.C.1010029954 DE TENJO**

Bogotá Junio del 2026.

CUENTA DE COBRO No 05

LA GOBERNACION DE CUNDINAMARCA  
SECRETARIA DE SALUD  
NIT: 899.999.114-0

DEBE A:

JULIAN ALEJANDRO MONTOYA LEON, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.010.029.954 de Tenjo Cundinamarca por la ejecución de contrato de **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN**, el cual cuenta con las siguientes características contractuales:

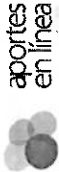
|                    |                                                                                                                                                                                          |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No de Contrato     | SS-CD-PSA-0672-2026                                                                                                                                                                      |
| Objeto:            | PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS PRECONTRACTUALES, CONTRACTUALES, POSTCONTRACTUALES Y JURÍDICOS PARA EL DESARROLLO DE LA GESTIÓN DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA |
| Periodo ejecutado: | 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO DEL 2026                                                                                                                                                        |
| Valor:             | CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$4.399.842)                                                                                     |
| Cuenta Bancaria    | NU BANK CUENTA DE AHORROS<br>N.º 22104919                                                                                                                                                |

Atentamente,

  
JULIAN ALEJANDRO MONTOYA LEÓN  
C.C.1.010.029.954 Tenjo, Cundinamarca  
3193849965  
[julianmontoya821@gmail.com](mailto:julianmontoya821@gmail.com)



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                    |                |                               |                 |                    |                     |                     |             |                       |             |           |             |         |     |          |              |      |     |        |
|--------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|-----------------|--------------------|---------------------|---------------------|-------------|-----------------------|-------------|-----------|-------------|---------|-----|----------|--------------|------|-----|--------|
| Identificación                                   | dv             | Razon Social                  | Clave Aportante | Sucursal Principal | Direccion           | Ciudad-Departamento | Telefono    | Exonerado SENA e ICBF |             |           |             |         |     |          |              |      |     |        |
| CC 1010029954                                    |                | MONTOYA LEON JULIAN ALEJANDRO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Calle 74 A N 70B-55 | BOGOTA BOGOTA D.E.  | 8656681     | No                    |             |           |             |         |     |          |              |      |     |        |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION                |                |                               |                 |                    |                     |                     |             |                       |             |           |             |         |     |          |              |      |     |        |
| Periodo                                          |                | Clave                         |                 | Fecha              |                     | Pago                |             |                       |             |           |             |         |     |          |              |      |     |        |
| Pensión                                          | Salud          | Pago                          | Planilla        | Tipo               | Planilla            | Limite              | Pago        | Banco                 | Valor       |           |             |         |     |          |              |      |     |        |
| 2026-04                                          | 2026-04        | 335941459                     | 9505005668      | I                  |                     | 2026/05/14          | 2026/05/26  | NEQUI                 | \$449,200   |           |             |         |     |          |              |      |     |        |
| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                 |                |                               |                 |                    |                     |                     |             |                       |             |           |             |         |     |          |              |      |     |        |
| EMPLEADO                                         |                |                               | PENSION         |                    |                     | SALUD               |             |                       | CCF         |           |             | RIESGOS |     |          | PARAFISCALES |      |     |        |
| No.                                              | Identificación | Nombres                       | Codigo          | Dias               | IBC                 | Aporte              | Codigo      | Dias                  | IBC         | Aporte    | Codigo      | Dias    | IBC | Aporte   | Codigo       | Dias | IBC | Aporte |
| SUCURSAL: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)               |                |                               | \$2,080,000     |                    |                     | \$332,800           | \$2,080,000 |                       |             | \$240,000 | \$2,080,000 |         |     | \$50,700 | \$2,080,000  |      |     | \$0    |
| Centro de Trabajo: Principal ( 1 Afiliados)      |                |                               | \$2,080,000     |                    |                     | \$332,800           | \$2,080,000 |                       |             | \$240,000 | \$2,080,000 |         |     | \$0      | \$2,080,000  |      |     | \$0    |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) |                |                               | \$2,080,000     |                    |                     | \$332,800           | \$2,080,000 |                       |             | \$240,000 | \$2,080,000 |         |     | \$0      | \$2,080,000  |      |     | \$0    |
| 1                                                | CC 1010029954  | MONTOYA JULIAN                | 230201          | 30                 | \$2,080,000         | \$332,800           | EP0056      | 30                    | \$2,080,000 | \$240,000 |             | 14-23   | \$0 | \$50,700 |              | 0    | \$0 | \$0    |
| Total Afiliados( 1)                              |                |                               | \$2,080,000     |                    |                     | \$332,800           | \$2,080,000 |                       |             | \$240,000 | \$2,080,000 |         |     | \$50,700 | \$2,080,000  |      |     | \$0    |



Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                               |                 |                    |                     |                     |                |                        |               |
|-----------------------------------|---------|-------------------------------|-----------------|--------------------|---------------------|---------------------|----------------|------------------------|---------------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion           | Ciudad-Departamento | Teléfono       | Exonerado SENA e ICBF  |               |
| CC: 1010029954                    |         | MONTOYA LEON JULIAN ALEJANDRO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Calle 74 A N 70B-55 | BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.  | 8656681        | No                     |               |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                               |                 |                    |                     |                     |                |                        |               |
| Periodo                           |         | Clave                         | Tipo            |                    | Fecha               | Pago                |                |                        |               |
| Pensión                           | Salud   | Pago                          | Planilla        | Planilla           | Limite              | Pago                | Barco          | Días Mora              | Valor         |
| 2026-04                           | 2026-04 | 335941459                     | 9605005668      | 1                  | 2026/05/14          | 2026/05/26          | NEQUA          | 12                     | \$649,200     |
| RESUMEN DE PAGO                   |         |                               |                 |                    |                     |                     |                |                        |               |
| RIESGO                            |         | CODIGO                        | NIT             | DV                 | AFILIADOS           | VALOR LIQUIDADO     | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                               |                 |                    | 1                   | \$332,800           | \$2,900        | \$0                    | \$335,700     |
| PROTECCION                        |         | 230201                        | 800,229,739     | 0                  | 1                   | \$332,800           | \$2,900        | \$0                    | \$335,700     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                               |                 |                    | 1                   | \$50,700            | \$500          | \$0                    | \$51,200      |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS      |         | 14-23                         | 860,011,153     | 6                  | 1                   | \$50,700            | \$500          | \$0                    | \$51,200      |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                               |                 |                    | 1                   | \$260,000           | \$2,300        | \$0                    | \$262,300     |
| SANTAS                            |         | EP5005                        | 800,251,440     | 6                  | 1                   | \$260,000           | \$2,300        | \$0                    | \$262,300     |
| TOTAL                             |         |                               |                 |                    | 1                   | \$643,500           | \$5,700        | \$0                    | \$649,200     |





## Certificado de Cuenta

Nu Colombia Compañía de Financiamiento S.A., NIT 901.658.107-2

### Nombre

Julian Alejandro Montoya Leon

### Identificación

Cédula de ciudadanía: 1010029954

### Cuenta de ahorros

Número de cuenta: 22104919

### Estado

Activa

### Cliente desde

27 de septiembre de 2024

Esta certificación fue expedida el 01 de junio de 2026 a solicitud del titular.

Nu Colombia Compañía de Financiamiento S.A. asegura la autenticidad de la información aquí contenida y el uso correcto de acuerdo al reglamento de la Cuenta de Ahorros Nu.

Equipo Nu.

**VIGILADO**  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA  
Nu Colombia Compañía de Financiamiento S.A.

**Fogafin**  
Protección para tu dinero  
Producto protegido por  
el Seguro de Depósitos  
[www.fogafin.gov.co](http://www.fogafin.gov.co)



Bogotá, D.C. Junio de 2026

Señores:

**SECRETARIA DE SALUD  
GOBERNACION DE CUNDINAMARCA**

E.                S.                M.

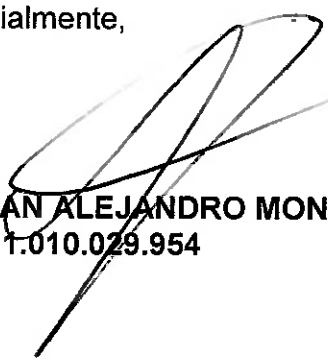
**Asunto: Declaración Juramentada**

Yo, **JULIAN ALEJANDRO MONTOYA LEÓN** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.010.029.954 de Bogotá, declaro bajo gravedad de juramento que:

- En mi calidad de contratista de la Secretaria de Salud de Cundinamarca que **SI   X   NO** tengo Contratos de Prestación de Servicios con otras entidades públicas o privadas.
- Igualmente declaro que pago los aportes Parafiscales correspondientes al valor total de todos los contratos vigentes a la fecha.

Lo anterior en respuesta a la circular interna No. 005 de fecha siete (7) de julio de 2016.

Cordialmente,



**JULIAN ALEJANDRO MONTOYA L.**  
**C.C. 1.010.029.954**



6. SI ☐ NO ☒, tengo personas dependientes económicamente a mi cargo que dan lugar al tratamiento tributario. (Solo se acepta un dependiente)

| NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS | TIPO DE DOCUMENTO |    |    |    | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | EDAD | PARENTESCO |
|-------------------------------|-------------------|----|----|----|---------------------------------------|------|------------|
|                               | CC                | RC | TI | CE |                                       |      |            |
|                               |                   |    |    |    |                                       |      |            |

7. SI ☐ NO ☒, aportes a fondos de pensiones voluntarias (APV) o cuentas de ahorro para el fomento de la construcción (AFC).

Declaro bajo la gravedad de juramento que todo lo señalado anteriormente es verdadero, conforme a los artículos 206, 383, 387, 387-1, 388, 392 y 401 del Estatuto Tributario y el Decreto 1625 de 2016 (Decreto Único Reglamentario en materia tributaria).

Atentamente,

Firma: 

Nombre: JULIAN ALEJANDRO MONTOYA LEON

Cedula No: 1.010.029.954

No. Celular: 3193849965

Correo: julianmontoya821@gmail.com

INFORMACION TRIBUTARIA CONTRATISTA PERSONA NATURAL

Bogotá D.C., junio de 2026

Doctora:  
NEIDY ADRIANA TINJACA RUEDA  
Secretaria de Salud  
Departamento de Cundinamarca  
Bogotá D.C.

ASUNTO: Retención en la Fuente

De conformidad con el Artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 (Decreto Único Reglamentario en materia tributaria), hago constar bajo la gravedad de juramento que:

1. SI\_\_NO\_\_x\_\_, me encuentro inscrito en el régimen simple de tributación. (si la respuesta es afirmativa no debe seguir diligenciando el formato)

Nota: Si su respuesta es afirmativa debe verificar que en la primera hoja de su RUT en la sección de Responsabilidades, calidades y atributos tenga registrada la responsabilidad 47 (Régimen simple de tributación - SIM) como se detalla a continuación.

| Responsabilidades, Calidades y Atributos |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 53. Código                               | 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 |
| 14- Informante de exógena                | 1 | 4 | 4 | 7 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 6  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 47- Régimen Simple de Tributación - SIM  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 48- Impuesto sobre las ventas - IVA      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 52- Facturador electrónico               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 55- Informante de Beneficiarios Finales  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

2. SI\_\_NO\_\_x\_\_, soy declarante de renta.

Nota: Si su respuesta es afirmativa debe verificar que, en la primera hoja de su RUT en la sección de Responsabilidades, calidades y atributos, tenga registrada la responsabilidad 05 (Impuesto sobre la renta y complementarios régimen ordinario) como se detalla a continuación.

| Responsabilidades, Calidades y Atributos    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|---------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 53. Código                                  | 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 |
| 03- Impuesto al patrimonio                  | 3 | 5 | 1 | 4 | 1 | 8 | 1 | 9 | 2 | 2  | 4  | 2  | 4  | 8  | 5  | 2  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 14- Informante de exógena                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 16- Obligación facturar por ingresos bienes |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 19- Productor de bienes y/o servicios exen  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 22- Obligado a cumplir deberes formales a   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 42- Obligado a llevar contabilidad          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

3. SI\_\_NO\_\_x\_\_, haré uso de costos y deducciones asociados a los pagos por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES. (si la respuesta es afirmativa no debe seguir diligenciando el formato)

Nota: Si su respuesta es SI, su factura o cuenta de cobro estará sujeta a la retención en la fuente del artículo 392 del estatuto tributario, a una tarifa del 11% o 10% por concepto de honorarios o comisiones, o del 6% o 4% por concepto de servicios, y no podrá hacer uso de las deducciones y rentas exentas, mencionadas en los numerales 4, 5, 6 y 7 del presente documento, para disminuir la base sobre la cual se practica la retención en la fuente.

Nota: Si su respuesta es NO, su factura o cuenta de cobro estará sujeta a la retención en la fuente de la tabla del artículo 383 del estatuto tributario y podrá hacer uso de las deducciones y rentas exentas, mencionadas en los numerales 4, 5, 6 y 7 del presente documento, para disminuir la base sobre la cual se practica la retención en la fuente, al igual que el 25% de la renta exenta mencionada en el numeral 10 del artículo 206 del estatuto tributario limitado a 790 UVT al año.

Tabla artículo 383 Estatuto Tributario, Valor UVT Año 2026: \$52.324

| Rango en UVT |             | Tarifa Marginal | Retención en la fuente                                                |
|--------------|-------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Desde        | Hasta       |                 |                                                                       |
| ≥0           | 95          | 0,0%            | 0                                                                     |
| >95          | 150         | 19,0%           | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 95 UVT)*19%           |
| >150         | 360         | 28,0%           | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 150 UVT)*28%+10 UVT   |
| >360         | 640         | 33,0%           | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 360 UVT)*33%+69 UVT   |
| >640         | 945         | 35,0%           | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 640 UVT)*35%+162 UVT  |
| >945         | 2300        | 37,0%           | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 945 UVT)*37%+268 UVT  |
| >2300        | En adelante | 39,0%           | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 2300 UVT)*39%+770 UVT |

Haré uso de los siguientes beneficios tributarios y presento adjunto los certificados correspondientes:

4. SI\_\_NO\_\_x\_\_, pagos por salud a empresas de medicina pre pagada o pagos por seguros de salud.
5. SI\_\_NO\_\_x\_\_, pago de intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                            |  |                                                |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|------------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Formulario del Registro Único Tributario   |  | 001                                            |  |
| 2 Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                            |  | 4. Número de formulario 141214035065           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                            |  |                                                |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 10100299545                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 6 DV 5                                     |  | 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 32 |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                            |  |                                                |  |
| 24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión illquida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía |  | 26. Número de Identificación 1010029954        |  |
| Lugar de expedición COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 28. País 169                               |  | 29. Departamento Cundinamarca 25               |  |
| 30. Ciudad/Municipio Tenjo 799                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 31. Primer apellido MONTOYA                |  | 32. Segundo apellido LEON                      |  |
| 33. Primer nombre JULIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 34. Otros nombres ALEJANDRO                |  | 35. Razón social                               |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 37. Sigla                                  |  |                                                |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                            |  |                                                |  |
| 38. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 39. Departamento Cundinamarca              |  | 40. Ciudad/Municipio Tenjo 799                 |  |
| 41. Dirección principal CL 6 # 7 - 60                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                            |  |                                                |  |
| 42. Correo electrónico julianmontoya821@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                            |  |                                                |  |
| 43. Código postal 250201                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 44. Teléfono 1 3193849965                  |  | 45. Teléfono 2 3103144442                      |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                            |  |                                                |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Ocupación                                  |  |                                                |  |
| 46. Código 7490                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 47. Fecha inicio actividad 20250224        |  | 48. Código                                     |  |
| 49. Fecha inicio actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 50. Código 12                              |  | 51. Código                                     |  |
| 52. Número establecimientos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                            |  |                                                |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |  |                                                |  |
| 53. Código 4950                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                            |  |                                                |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                            |  |                                                |  |
| 50 - No responsable de Consumo restaurant                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                            |  |                                                |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                            |  |                                                |  |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                            |  |                                                |  |
| Exportadores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                            |  |                                                |  |
| 55. Forma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                            |  |                                                |  |
| 56. Tipo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |  |                                                |  |
| Servicio 123                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                            |  |                                                |  |
| 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 MONTOYA LEON JULIAN ALEJANDRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                            |  |                                                |  |
| 985. Cargo CONTRIBUYENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |  |                                                |  |

