Bogotá Julio del 2026.

CUENTA DE COBRO No 06

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 JULIO AL 30 DE JUNIO 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 N.º 22104919

Atentamente,

JULIAN ALEJANDRO MONTOYA LEÓN
C.C.1.010.029.954 Tenjo, Cundinamarca
3193849965
julianmontoya821@gmail.com

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° SS-CD-PSA-0672-2026	
Informe Parcial ___X___ / No. Del Informe 6	Informe Final _____
Periodo del Informe: Del 01.06.2026 hasta el 30.06.2026	
Fecha en la que se rinde el informe :	02.07.2026

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO	
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: 61%

10 6 JUL 2026

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

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 el seguimiento a 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 Secretaria 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 el contratista asistió a la charla de lenguaje jurídico claro del 25 de junio del 2026

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
3300151654	09.06.2026	$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

06 JUL 2026

INFORME DE ACTIVIDADES N°6 SS-CD-PSA-0672-2026

CONTRATISTA: JULIAN ALEJANDRO MONTOYA LEÓN	**CONTRATO:** SS-CD-PSA-0672-2026	**INICIO DE EJECUCIÓN DE CONTRATO:** 29 de enero del 2026
		FECHA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO: 28 de noviembre del 2026
		PLAZO DE EJECUCION: 10 MESES
OBJETO DEL CONTRATO: 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 DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:** 1 de junio al 30 de junio del 2016
		INFORME DE ACTIVIDADES N°6

OBLIGACION ESPECIFICA	ACTIVIDAD	EVIDENCIA
OBLIGACION ESPECIFICA N°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	Las que se aportan en el CD
OBLIGACION ESPECIFICA N°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	
OBLIGACION ESPECIFICA N°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 el seguimiento a la solicitud de modificación del contrato interadministrativo 1050 del 2025	Las que se aportan en el CD
OBLIGACION ESPECIFICA N°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 Secretaria de Salud	Durante el periodo no se realizaron actividades	

OBLIGACION ESPECIFICA N°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	
OBLIGACION ESPECIFICA N°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 se revisó la versión final de la resol	
OBLIGACION ESPECIFICA N°7 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 a la charla de lenguaje jurídico claro del 25 de junio del 2026	Las que se aportan en el CD

CONTRATISTA

JULIAN ALEJANDRO MONTOYA LEÓN
C.C.1010029954 DE TENJO

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 30 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.

Fogafín Productos protegidos por el Seguro de Depositos

en linea

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	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8656681	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	401851445	9505327529	I	2026/06/12	2026/06/18	NU	6	$646,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$0	$0			$2,080,000	$50,700		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$0	$0			$2,080,000	$50,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$0	$0			$2,080,000	$50,700		$0	$0
1	CC	1010029954	MONTOYA JULIAN	230201	30	$2,080,000	$332,800	EPS005	30	$2,080,000	$260,000	0	$0	$0	14-23	30	$2,080,000	$50,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000		$0	$0			$2,080,000	$50,700		$0	$0

en línea

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 700-55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8656681	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	401851445	9505327529	I	2026/06/12	2026/06/18	NU	6	$646,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$332,800	$1,500	$0	$334,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$332,800	$1,500	$0	$334,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,700	$300	$0	$51,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$50,700	$300	$0	$51,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$260,000	$1,200	$0	$261,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$260,000	$1,200	$0	$261,200
TOTAL				1	$643,500	$3,000	$0	$646,500

Bogotá, D.C. JULIO 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

INFORMACION TRIBUTARIA CONTRATISTA PERSONA NATURAL

Bogotá D.C., JULIO de 2026

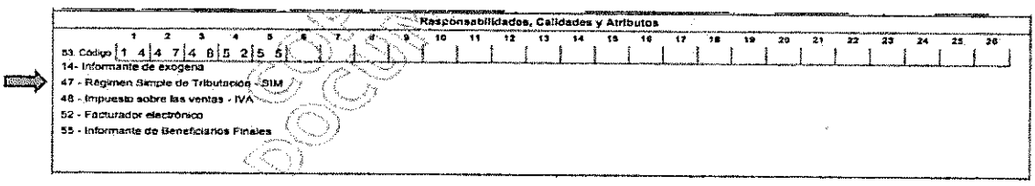
Doctora:
NEIDY ADRIANA TINJACA RUEDA
Secretaria de Salud
Departamento de Cundinamarca
Bogotá D.C.

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:

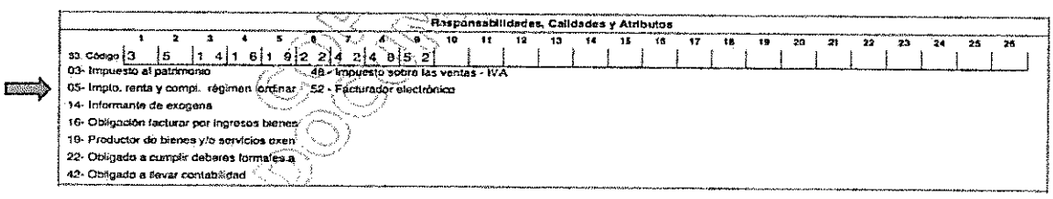
1. SI___NO_x_, me encuentro inscrito en el régimen simple de tributación. (si la respuesta es afirmativa no debe seguir diligenciando el formato)

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.



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.



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.

6. SI___NO_x__, 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__x_, 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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141214035065

(415)7707212489984(8020) 000014121403506 5

5. Numero de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 0 0 2 9 9 5 4	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

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 0 1 0 0 2 9 9 5 4

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Tenjo 7 9 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MONTOYA	LEON	JULIAN	ALEJANDRO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Tenjo 7 9 9

41. Dirección principal
CL 6 # 7 - 60

42. Correo electrónico julianmontoya821@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 5 0 2 0 1	3 1 9 3 8 4 9 9 6 5	3 1 0 3 1 4 4 4 4 2

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
7 4 9 0	2 0 2 5 0 2 2 4						

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	5 0																								

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restaurant

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

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 MONTOYA LEON JULIAN ALEJANDRO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 25-02-2026 10:24:36AM