

Cajicá, 31 de julio de 2026.

CUENTA DE COBRO N° 07

SEÑORES:

MUNICIPIO DE CAJICÁ

NIT: 899.999.465-0

DEBE:

SEBASTIAN HERRERA MONTAÑO

C.C. 1.070.018.609 DE CAJICA

Por concepto de **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO DE COMITES Y POLITICAS PUBLICAS DE LA DIRECCION PARA LA EQUIDAD Y FAMILIA DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE CAJICA**, correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de julio 2026 al 31 de julio de 2026 con el contrato de prestación de servicios N° 313-2026.

Favor consignar a la cuenta de ahorros N° 335-000147-21 de Bancolombia

Valor: la suma de **CINCO MILLONES OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (\$5.081.333) M/CTE**

Cordialmente,



SEBASTIAN HERRERA MONTAÑO

C.C. 1.070.018.609 Expedida en Cajicá - Cund

Dirección: Carrera 7# 1-74 casa #3 centro.

Tel: 310 2986946

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-011
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA PERSONA NATURAL	FECHA: 01/MAR/2023

Cajicá, 31 de julio de 2026

MARÍA DEL PILAR GALEANO HEREDIA
Directora de Equidad y Familia

A continuación, se describen las actividades que se han desarrollado para dar cumplimiento a las obligaciones que se han estipulado en el contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO DE COMITÉS Y POLÍTICAS PÚBLICAS DE LA DIRECCIÓN PARA LA EQUIDAD Y LA FAMILIA DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE CAJICA en el marco del contrato de prestación de servicios N° 313-2026.

NÚMERO DE CONTRATO:	313-2026
FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO:	21 DE ENERO DE 2026
CONTRATISTA:	SEBASTIAN HERRERA MONTAÑO
VALOR:	TREINTA Y TRES MILLONES VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS. (\$33.028.664)
PLAZO:	6 MESES Y 15 DIAS
FECHA DE INICIO:	22 DE ENERO DE 2026
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA:	6 DE AGOSTO DE 2026
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO DE COMITES Y POLITICAS PUBLICAS DE LA DIRECCION PARA LA EQUIDAD Y FAMILIA DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE CAJICA.
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME:	1 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2026
ACTA DE PAGO N°:	07
FECHA DE PRESENTACIÓN:	31 DE JULIO
NUMERO DE INFORME:	07
SALDO DE EJECUCIÓN:	PRESUPUESTAL
	\$1.016.266
VALOR A PAGAR EN ESTE INFOME:	\$5.081.333
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIA DEL PILAR GALEANO HEREDIA
SECRETARIA DE DESPACHO:	SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
CARGO:	DIRECTORA PARA LA EQUIDAD Y LA FAMILIA

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS

Como contratista del Municipio, y en cumplimiento a la cláusula segunda (2ª) y tercera (3ª) del contrato de prestación de servicios profesionales N° 313-2026 así como lo dispuesto en el numeral octavo (8º) del artículo 26 de la ley 80 de 1993, comedidamente me permito presentar el siguiente informe de actividades:

N°	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	RECOPILAR LA INFORMACIÓN QUE SEA DE UTILIDAD EN EL DISEÑO Y DIAGNÓSTICO DE LA POLÍTICA PÚBLICA MUNICIPAL PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS FAMILIAS.	SE AVANZÓ EN LA ESTRUCTURACIÓN DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS MUNICIPALES MEDIANTE LA ORGANIZACIÓN DOCUMENTAL EN GOOGLE DRIVE Y LA RECEPCIÓN DE SOLICITUDES DE CAMBIO AL DOCUMENTO TÉCNICO DE	ANEXO 1: CORREO RADICACIÓN POLÍTICA PÚBLICA DE DISCAPACIDAD Y SUS FAMILIAS ANEXO 2: EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DEBATE COMISIÓN 1.

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		CÓDIGO: GCC-FM-011
	FORMATO		VERSIÓN: 02
	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA PERSONA NATURAL		FECHA: 01/MAR/2023

Nº	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
		DISCAPACIDAD Y SUS FAMILIAS	
2	RECOPILAR INFORMACIÓN QUE SEA DE UTILIDAD EN EL DISEÑO Y DIAGNÓSTICO DE LA POLÍTICA PÚBLICA MUNICIPAL DE APOYO Y FORTALECIMIENTO A LAS FAMILIAS CAJIQUEÑAS	SE REALIZÓ LA ORGANIZACIÓN, ACTUALIZACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE LA CARPETA INSTITUCIONAL EN GOOGLE DRIVE, ASEGURANDO EL CORRECTO ALMACENAMIENTO, CONTROL Y DISPOSICIÓN DE TODA LA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA CORRESPONDIENTE AL PROCESO DE FORMULACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE FAMILIA	ANEXO 1: PANTALLAZO CARPETA GOOGLE DRIVE DONDE REPOSA LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A FORMULACIÓN DE POLÍTICA PÚBLICA DE FAMILIA.
3	APOYO EN LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN QUE SEA DE UTILIDAD EN EL DISEÑO Y DIAGNÓSTICO DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE ENVEJECIMIENTO Y VEJEZ	SE GESTIONÓ LA RECOPIACIÓN, REVISIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LAS VIABILIDADES INSTITUCIONALES Y LOS DOCUMENTOS SOPORTES NECESARIOS PARA EL PROCESO DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE ENVEJECIMIENTO Y VEJEZ, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS TÉCNICOS Y LEGALES PARA SU RADICACIÓN	ANEXO 1: CORREO RADICACIÓN POLÍTICA PÚBLICA DE ENVEJECIMIENTO Y VEJEZ 2026 – 2036. ANEXO 2: EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DEBATE COMISIÓN PRIMERA ANEXO 3: REALIZACIÓN DE PIEZA GRÁFICA PARA DIFUSIÓN DE ACCIONES DE FORMULACIÓN DE POLÍTICA PÚBLICA.
4	DISEÑAR Y MONITOREAR POR MEDIO DE LOS TABLEROS DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DIAGNÓSTICO Y FORMULACIÓN DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS ESTABLECIDAS EN LAS METAS 108 Y 115 ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE DESARROLLO CAJICÁ IDEAL 2024-2027.	SE REALIZÓ EL REGISTRO, ACTUALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO TÉCNICO DE LAS METAS A CARGO DE LA DIRECCIÓN DE EQUIDAD Y FAMILIA DENTRO DEL TABLERO DE AVANCE DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO, PERMITIENDO EL MONITOREO EN TIEMPO REAL DEL CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES INSTITUCIONALES	ANEXO 1: PANTALLAZO TABLERO DE AVANCE SEGUIMIENTO AL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO METAS RESPONSABILIDAD DE LA DIRECCIÓN DE EQUIDAD Y FAMILIA.

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		CÓDIGO: GCC-FM-011
	FORMATO		VERSIÓN: 02
	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA PERSONA NATURAL		FECHA: 01/MAR/2023

Nº	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
5	BRINDAR ASISTENCIA PROFESIONAL A LA DIRECCIÓN DE EQUIDAD Y FAMILIA A FIN DE REALIZAR LA ACTUALIZACIÓN PERIÓDICA DE LA INFORMACIÓN EN CUANTO A INDICADORES, ACTIVIDADES Y DEMÁS DATOS NECESARIOS PARA ALIMENTAR LOS INSTRUMENTOS DE DIAGNÓSTICO NECESARIOS PARA LA FORMULACIÓN DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS A CARGO DE ESTA DIRECCIÓN.	SE REALIZÓ EL CARGUE Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN TÉCNICA CORRESPONDIENTE A LA FORMULACIÓN DE LAS DIFERENTES POLÍTICAS PÚBLICAS A CARGO DE LA DIRECCIÓN DE EQUIDAD Y FAMILIA	ANEXO 1: TABLERO DE INDICADORES POLÍTICAS PÚBLICAS.
6	DESARROLLAR EL CRONOGRAMA DE TRABAJO A PRESENTAR DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, EL CUAL DEBE ESPECIFICAR ACTIVIDADES TALES COMO: MESAS DE TRABAJO, ENCUENTROS CON LA COMUNIDAD, REALIZACIÓN Y ENTREGA DE INFORMES, ENTRE OTROS	SE REALIZO CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA EL PERIODO DEL PRESENTE INFORME	ANEXO 1: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PREVISTAS.
7	APOYAR A LA DIRECCIÓN PARA LA EQUIDAD Y LA FAMILIA EN LA REALIZACIÓN DE INFORMES DE SEGUIMIENTO DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS REQUERIDOS POR LOS DIFERENTES ENTES DE ORDEN MUNICIPAL, DEPARTAMENTAL Y NACIONAL.	SE REALIZO ACOMPAÑAMIENTO EN LAS REUNIONES CON TEMÁTICA ASOCIADA A POLÍTICAS PÚBLICAS.	OBLIGACIÓN 1 ANEXO 2: EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DEBATE COMISIÓN 1. OBLIGACION 3 ANEXO 2: EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DEBATE COMISIÓN PRIMERA.
8	REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO EN COMITÉS Y/O MESAS TÉCNICAS CONVOCADAS POR LAS DEMÁS SECRETARÍAS, ENTIDADES DESCENTRALIZADAS, ENTRE OTRAS, DENTRO DE LAS CUALES SE REALICEN ACTIVIDADES CONCERNIENTES A LA GESTIÓN DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS ASIGNADAS A LA DIRECCIÓN PARA LA EQUIDAD Y LA FAMILIA	SE REALIZO ACOMPAÑAMIENTO EN LAS REUNIONES CON TEMÁTICA ASOCIADA A POLÍTICAS PÚBLICAS.	ANEXO 1: INVITACIONES ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA.
9	APOYAR EL DILIGENCIAMIENTO DE LAS HERRAMIENTAS ESTABLECIDAS PARA EL SEGUIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL CORRESPONDIENTES A LAS METAS, 108 Y 115 QUE SE ENCUENTRAN BAJO RESPONSABILIDAD DE LA DIRECCIÓN DE EQUIDAD Y FAMILIA.	SE REALIZO EL DILIGENCIAMIENTO DE LA HERRAMIENTA ESTABLECIDA PARA EL SEGUIMIENTO DE LAS METAS DE LA DIRECCIÓN DE EQUIDAD Y FAMILIA.	OBLIGACIÓN 4: ANEXO 1: PANTALLAZO TABLERO DE AVANCE SEGUIMIENTO AL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO METAS RESPONSABILIDAD DE LA DIRECCIÓN DE EQUIDAD Y FAMILIA.
10	APOYAR EN LAS MESAS DE TRABAJO Y DEMÁS ACTIVIDADES QUE SE REALICEN PARA LA CONSTRUCCIÓN DE OTRAS	SE REALIZO ACOMPAÑAMIENTO EN LAS REUNIONES CON TEMÁTICA	OBLIGACIÓN 1 ANEXO 2: EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DEBATE COMISIÓN 1.

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-011
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA PERSONA NATURAL	FECHA: 01/MAR/2023

Nº	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
	POLÍTICAS PÚBLICAS, DENTRO DE LAS CUALES TENGAN INJERENCIA LOS GRUPOS POBLACIONALES QUE ABORDA LA DIRECCIÓN PARA LA EQUIDAD Y LA FAMILIA.	ASOCIADA A POLÍTICAS PÚBLICAS.	OBLIGACION 3 ANEXO 2: EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DEBATE COMISIÓN PRIMERA. ANEXO 3: REALIZACIÓN DE PIEZA GRAFICA PARA DIFUSIÓN DE ACCIONES DE FORMULACIÓN DE POLÍTICA PÚBLICA.
11	CUMPLIR CON LAS DEMÁS FUNCIONES INHERENTES AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO	CONSOLIDADO DE ACTIVIDADES REALIZADAS PARA DAR CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES DE ESTE CONTRATO	EVIDENCIAS REFERENCIADAS DE LA OBLIGACIÓN 1 A LA OBLIGACIÓN 11 EN SUS CORRESPONDIENTES ANEXOS.

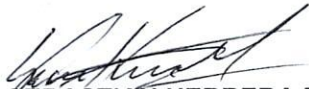
2. REGISTRO FOTOGRAFICO Y/O ANEXOS.

Las evidencias con compartidas de manera física y compartidas a los correos: direquidadyfamilia@cajica.gov.co Y Prof2direquidad@cajica.gov.co y documento Anexo de actividades SEBASTIAN HERRERA MONTAÑO para su revisión.

3. ACREDITACIÓN DE PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Relación de pagos de los aportes al Sistema de Seguridad Social y la entidad a la cual se hace el pago.

MES DE PAGO	JULIO	
Nº DE PLANILLA:	93306151	
APORTES SALUD:	SURA	\$254.200
APORTES PENSION:	COLPENSIONES	\$325.300
ARL	POSITIVA	\$10.700
CAJA DE COMPENSACIÓN	COMPENSAR	\$40.700
VALOR TOTAL PAGADO		\$630.900

CONTRATISTA
 SEBASTIAN HERRERA MONTAÑO C.C. Nº 1.070.018.609 Expedida en Cajicá - Cund

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1070018609	SEBASTIAN HERRERA MONTAÑO	carrera 7 # 1-74 casa 3 villa conchita	8839998	sebas97h@outlook.es				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CAJICÁ	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (PARMESANO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (PARMESANO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC	
		83306151	16/07/2026	1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR		
2026-07	2026-07	I	\$2.033.000	\$630.900		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	No. Afiliados
EPS010	EPS Sura	800088702-2	254.200	0	No. Autorización	Valor	0	0	1

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	325.300	0	0	0	0	0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011553-6	10.700	No. Autorización	Valor	10.700	0	0	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	40.700	0	0	40.700	1		

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	No. Afiliados
0	0	0	0
0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	254.200	254.200
Pensión	1	325.300	325.300
Riesgos Laborales	1	10.700	10.700
CCF	1	40.700	40.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	630.900	630.900

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1070018609	SEBASTIAN HERRERA MONTAÑO	carrera 7 # 1-74 casa 3 villa conchita	8839998	sebas97h@outlook.es				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CAJICÁ	NO			

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/AÑOS)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/AÑOS)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83306151	16/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	1	\$2.033.000	\$630.900	

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																		
No.	Tipo y Número de Identificación		Apellidos y Nombres		Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. extranjero	ING	RET	TOE	TAE	TOP	TAP	VAP	VST	B.C.H.	IB	LA	VA	AV	VI	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsidencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Mensaje	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1070018609	HERRERA MONTAÑO SEBASTIAN		57	0	N																220201	2.033.000	30	325.300	0	0	0	0	EPS010	2.033.000	30	254.200	14-23	2.033.000	30	1	10.700	CCF24	2.033.000	30	40.700	0	0	0	0	0	

Cajicá, 31 de julio de 2026.

Señores
SECRETARIA DE HACIENDA
Municipio de Cajicá.

CERTIFICACIÓN JURAMENTADA

Yo, **SEBASTIAN HERRERA MONTAÑO** identificado con la cédula de ciudadanía N° 1.070.018.609 expedida en Cajicá, con actividad económica (CIIU) 8421, declaro que actualmente tengo suscrito el Contrato de Prestación de Servicios N° **313-2026** de 22 de enero de 2026.

El pago de seguridad social¹, se realizó a través de Planilla N° **93306151** de fecha **16/07/2026**

PERIODO COTIZADO	NOMBRE DE LA ENTIDAD		VALOR DEL APORTE	VALOR PAGADO PLANILLA
JULIO	SALUD	SURA	\$254.200	\$630.900
	PENSIÓN	PROTECCIÓN	\$325.300	
	ARL	POSITIVA	\$10.700	
	CCF	COMPENSAR	\$40.700	

Con el fin de dar cumplimiento al numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto Único Reglamentario No. 1625 de 2016 (modificado por el artículo 1 del Decreto 1808 de 2019), manifiesto bajo la gravedad de juramento (marque con una X) que:

Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto Único Reglamentario N° 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales, declaro que:

SI	NO	PREGUNTA
	X	He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos.
	X	He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un período inferior a 90 días, de conformidad con lo establecido en el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del DUT 1625 de 2016.
	X	De conformidad con el parágrafo 3 del Artículo 383 del Estatuto Tributario, autorizo se aplique una tarifa de retención en la fuente superior (tarifa 11%, 10%, 6% ,4% según aplique) a la determinada en el punto anterior (Depuración).
	X	Estoy inscrito como contribuyente del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación – SIMPLE
	X	Soy responsable de IVA, de acuerdo a lo dispuesto en el Artículo 437 del Estatuto Tributario Nacional.

Cordialmente,

Huella:




SEBASTIAN HERRERA MONTAÑO
C.C. N° 1.070.018.609 expedida en Cajicá

¹ El pago de Seguridad Social será verificado mediante la herramienta tecnológica que ponga a disposición el Ministerio de Salud y Protección Social de acuerdo a lo establecido en el artículo 24 del Decreto Reglamentario 2106 de 2019.