

Cajicá, 10 de agosto de 2026.

CUENTA DE COBRO N° 08

SEÑORES:

MUNICIPIO DE CAJICÁ

NIT: 899.999.465-0

DEBE:

SEBASTIAN HERRERA MONTAÑO

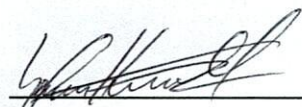
C.C. 1.070.018.609 DE CAJICA

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 agosto 2026 al 06 de agosto 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 **UN MILLÓN DIECISÉIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$1.016.266) 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

Cajicá, 10 de agosto 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° **94065150** de fecha **05/08/2026**

PERIODO COTIZADO	NOMBRE DE LA ENTIDAD		VALOR DEL APORTE	VALOR PAGADO PLANILLA
AGOSTO	SALUD	SURA	\$218.900	\$543.400
	PENSIÓN	PROTECCIÓN	\$280.200	
	ARL	POSITIVA	\$9.200	
	CCF	COMPENSAR	\$35.100	

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,


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

Huella:



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.

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

Cajicá, 10 de agosto 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:	01 AGOSTO AL 06 DE AGOSTO DE 2026
ACTA DE PAGO N°:	08
FECHA DE PRESENTACIÓN:	10 DE AGOSTO
NUMERO DE INFORME:	08
SALDO DE EJECUCIÓN:	PRESUPUESTAL
	\$0
VALOR A PAGAR EN ESTE INFOME:	\$1.016.266
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:

Nº	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.	NO SE REALIZARON ACTIVIDADES	NO SE REALIZARON ACTIVIDADES

 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
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	REALIZÓ UN ANÁLISIS COMPARATIVO ENTRE LA POLÍTICA PÚBLICA NACIONAL ESTABLECIDA Y LA POLÍTICA PÚBLICA ACTUALMENTE EN FORMULACIÓN.	ANEXO 1: EVIDENCIA FOTOGRÁFICA REUNIÓN POLÍTICAS PÚBLICAS
3	APOYO EN LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN QUE SEA DE UTILIDAD EN EL DISEÑO Y DIAGNÓSTICO DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE ENVEJECIMIENTO Y VEJEZ	NO SE REALIZARON ACTIVIDADES	NO SE REALIZARON ACTIVIDADES
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.	NO SE REALIZARON ACTIVIDADES	NO SE REALIZARON ACTIVIDADES
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.	NO SE REALIZARON ACTIVIDADES	NO SE REALIZARON ACTIVIDADES
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 REALIZÓ CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA EL PERÍODO DEL PRESENTE INFORME.	ANEXO 1: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
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 REALIZÓ ACOMPAÑAMIENTO EN LAS REUNIONES CON TEMÁTICA ASOCIADA A POLÍTICAS PÚBLICAS.	OBLIGACION 2 ANEXO 1: EVIDENCIA FOTOGRÁFICA REUNIÓN POLÍTICAS PÚBLICAS
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 REALIZÓ ACOMPAÑAMIENTO EN LAS REUNIONES CON TEMÁTICA ASOCIADA A POLÍTICAS PÚBLICAS.	OBLIGACION 2 ANEXO 1: EVIDENCIA FOTOGRÁFICA REUNIÓN POLÍTICAS PÚBLICAS

 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
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.	NO SE REALIZARON ACTIVIDADES	NO SE REALIZARON ACTIVIDADES
10	APOYAR EN LAS MESAS DE TRABAJO Y DEMÁS ACTIVIDADES QUE SE REALICEN PARA LA CONSTRUCCIÓN DE OTRAS POLÍTICAS PÚBLICAS, DENTRO DE LAS CUALES TENGAN INJERENCIA LOS GRUPOS POBLACIONALES QUE ABORDA LA DIRECCIÓN PARA LA EQUIDAD Y LA FAMILIA.	SE REALIZO ACOMPAÑAMIENTO EN LAS REUNIONES CON TEMÁTICA ASOCIADA A POLÍTICAS PÚBLICAS.	OBLIGACION 2 ANEXO 1: EVIDENCIA FOTOGRÁFICA REUNIÓN POLITICAS PUBLICAS
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	ACCIONES RELACIONADAS ANTERIORMENTE.

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	AGOSTO	
Nº DE PLANILLA:	94065150	
APORTES SALUD:	SURA	\$218.900
APORTES PENSION:	COLPENSIONES	\$280.200
ARL	POSITIVA	\$9.200
CAJA DE COMPENSACIÓN	COMPENSAR	\$35.100
VALOR TOTAL PAGADO	\$543.400	

CONTRATISTA
 SEBASTIAN HERRERA MONTAÑO C.C. N° 1.070.018.609 Expedida en Cajicá - Cund

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	88339998	sebas397n@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 (DIAMENSAÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94065150	05/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	\$1,751,000	\$543,400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades No. Autorización	Valor	Licencia Maternidad Valor	Días Mora	No. Afiliados
EPS010	EPS Sura	800088702-2	218,900	0	0	0	0	0	1

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Substancia	Días Mora	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280,200	0	0	0	0	0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Colización	Días Mora	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	86001153-6	9,200	0	9,200	0	9,200	0	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		
CCF24	Compensar Caja	860065942-7	35,100	0	0	35,100	1		

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	0	0	0
0	0	0	0
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	218,900	218,900
Pensión	1	280,200	280,200
Riesgos Laborales	1	9,200	9,200
CCF	1	35,100	35,100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	543,400	543,400

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1070018609	SEBASTIAN HERRERA MONTAÑO	cartera 7 # 1-74 casa 3 villa conchita
FORMA PRESENTACIÓN		NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
UNICA		1 - Independiente	
		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
		CUNDINAMARCA	CAJICÁ
		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	NO
		CORREO	sebas37h@outlook.es
		TELÉFONO	8839598

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIANO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESIANO)	CANTIDAD EMPLEADOS
		94065150	05/08/2026	1
PERIODO SALUD				CANTIDAD UPC
2026-08				0
PERIODO PENSIÓN				TOTAL A PAGAR
2026-08				\$543.400
TOTAL HÓMINA				\$1.751.000

DETALLE POR COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de identificación	Apellidos y Nombres	Estrato	Cotización	Cód. AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsidio	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN								
1	CC	HERRERA MONTAÑO SEBASTIAN	57	0	232001	1.751.000	30	290.200	0	0	0	EPS010	1.751.000	30	218.900	14-23	1.751.000	30	1	9-200	CCF21	1.751.000	30	35.100	0	0	0	0	0						