
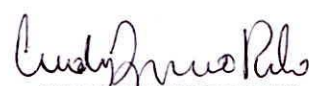
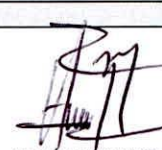

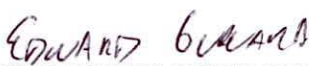
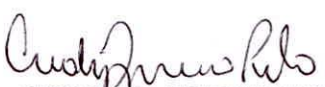

	AUTORIZACIÓN DE PAGOS PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES	Código: GF-FT-42 Versión: 3 Página: 1 de 1 Vigente desde: 03/01/2023
1. PROGRAMA: 3-1-100-101: Elaboración y actualización de estudios de riesgo y cambio climático.		Pago No. 1 de 10
2. OBJETO: Prestar servicios profesionales jurídicos para sustanciar y/o proyectar y/o impulsar los actos administrativos y/o peticiones y/o documentos que se requieran adelantar en el marco del Proyecto CR-SA-SDA-2024-P0014.		R.P. 11666 del 2024 R.P. Adición N/A
3. NOMBRE SUPERVISOR: CINDY CRISTINA LEGUIZAMO PARDO	3.1 NOMBRE DEL APOYO DEL SUPERVISOR: HERNÁN DAVID RIVERA RINCÓN	Actividad Económica 6910
4. FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 26 de Diciembre 2024	5. FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 25 de Septiembre 2025	Tarifa de Retención ICA 7.66
CERTIFICACIÓN		
Actuando en calidad de supervisor del contrato de Prestación de servicios profesionales N° SDA-20242781 del año: 2024 certifico que, EDWARD LEONARDO GUEVARA GOMEZ con N° de identificación 1.031.122.064 cumplió a satisfacción con el objeto contractual descrito anteriormente. Con base en lo anterior, autorizo efectuar el pago del documento equivalente No. 1 de 10 presentado el 10 de Enero 2025 por valor de \$ 810.000 (en letras) Ochocientos Diez Mil Pesos M/Cte perteneciente al periodo del 26 al 31 de Diciembre 2024.		
6. LIQUIDACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL:		
Ingreso Base de Cotización (IBC) Sugerido \$ 324.000 Ingreso Base de Cotización (IBC) Registrado en la Planilla \$ 3.000.000		
Valor mínimo a cotizar		
Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%) \$ 40.500	Periodo de Pago	Diciembre
Aporte a sistema de pensión (16% del 40%) \$ 51.840	Fecha de pago	09 de Diciembre 2024
Aporte a ARL bajo nivel de riesgo I \$ 1.691	Número de Planilla	82499890
TOTAL \$ 94.031		
7. EFECTUAR PAGO EN: Banco BANCOLOMBIA Tipo de cuenta de Ahorros No. 56723068105		
Se expide en Bogotá D.C., a los 10 (diez) días del mes de Enero de dos mil veinticinco (2025)		
 EDWARD LEONARDO GUEVARA GOMEZ	 CINDY CRISTINA LEGUIZAMO PARDO	 HERNÁN DAVID RIVERA RINCÓN
8. FIRMA DEL (DE LA) CONTRATISTA De acuerdo con lo estipulado en la normatividad vigente, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, presentados a esta Entidad contratante, corresponden a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios mencionados en el presente documento.	9. FIRMA DEL SUPERVISOR El (la) suscrita(a) supervisor(a) certifica que el (la) contratista presentó el (los) informe(s) de ejecución avalado(s) por el (los) supervisor(es) designado(s), los pagos al Sistema General de Seguridad Social conforme lo establecido en la normatividad vigente, y por lo anterior autoriza el presente pago.	10. FIRMA DEL APOYO DEL SUPERVISOR El (la) suscrita(a) apoyo del supervisor(a) certifica que el (la) contratista presentó el (los) informe(s) de ejecución avalado(s) por el (los) supervisor(es) designado(s), los pagos al Sistema General de Seguridad Social conforme lo establecido en la normatividad vigente, y por lo anterior autoriza el presente pago.
11. ANTE INCONSISTENCIAS, INFORMAR MEDIANTE LOS SIGUIENTES DATOS DE CONTACTO / LA SIGUIENTE INFORMACIÓN DEBE COINCIDIR CON EL RUT:		
Dirección: CALLE 57 H # 71 F - 50 SUR INT 8 APTO 301	Ciudad de Residencia: BOGOTÁ D.C.	
Teléfono / extensión: 3118875801	Correo Electrónico: edwardguevaraabo@gmail.com	
Código Postal: 110741	Ciudad en que se prestó el servicio o se adquirió el bien: BOGOTÁ D.C.	
NIT con Dígito de Verificación: 1031122064 - 9		
Nota: Si este documento se encuentra impreso se considera Copia no Controlada. La versión vigente está publicada en el sitio web del Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático – IDIGER.		

	INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO		Código: GF-FT-02			
			Versión: 5			
			Página: 1 de 3			
			Vigente desde: 14/12/2024			
1. CONTRATO N°		SDA-20242781/2024	2. PERIODO DEL INFORME		del 26 al 31 de Diciembre 2024	
3. OBJETO CONTRACTUAL		Prestar servicios profesionales jurídicos para sustanciar y/o proyectar y/o impulsar los actos administrativos y/o peticiones y/o documentos que se requieran adelantar en el marco del Proyecto CR-SA-SDA-2024-P0014.				
4. ¿Requiere Elaborar un Segundo Informe para el mismo mes?		NO	4.1. Periodo del Segundo Informe (2do supervisor del mismo mes)			
4.2. Nombre del 2do Supervisor del mismo mes (Si aplica)						
6. CORRESPONDENCIA: Proyectar los informes, estudios y respuestas a los derechos de petición y/o solicitudes de entidades y/o comunidad que se formulen a la entidad, absolver las consultas y demás requerimientos, en los plazos legalmente establecidos y realizar el seguimiento a las respuestas proyectadas para la correspondencia asignada a su cargo incorporando dichas respuestas en las bases de datos SIRE y CORDIS previa aprobación del supervisor.			6.1 Pendientes de Meses Anteriores	6.2 Asignadas en el Periodo	6.3 Contestadas en el Periodo	6.4 Pendientes por Responder
			0	0	0	0
Efectuar el seguimiento y verificar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones pactadas, para esto, es fundamental que el Supervisor y el Contratista aseguren que los informes y productos que soportan el pago, reflejen de manera clara y precisa todas las actividades desarrolladas conforme a las obligaciones pactadas en el contrato, con los respectivos soportes y su debida publicación en Secop.						
7. OBLIGACIONES		8. ACTIVIDADES REALIZADAS			9. PRODUCTO	
1. Proyectar las actuaciones, insumos, y/o documentos jurídicos relacionadas con el objeto del proyecto en los formatos establecidos y aplicando la normatividad vigente.		Para el periodo de diciembre de 2024 no se me asignaron insumo para la proyección de actuaciones jurídicas.			N/A	
2. Proyectar las respuestas a los requerimientos de entes de control, derechos de petición y/o solicitudes en general y hacer las correcciones a que haya lugar de conformidad con la normativa vigente dentro los tiempos de ley		Para el periodo de diciembre de 2024 no se me asignaron requerimientos de entes de control, derechos de petición y/o solicitudes para la proyección de las respuestas.			N/A	
3. Actualizar con la periodicidad que se requiera las bases de datos de las actuaciones, insumos, y/o documentos jurídicos relacionadas con el proyecto		Para el periodo de diciembre de 2024 no fue necesario la actualización de las bases de datos de la oficina.			N/A	
4. Asistir y/o programar reuniones y/o capacitaciones, y/o mesas de trabajo relacionadas con el objeto contractual o programadas por la entidad, y realizar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato de acuerdo con el objeto contractual		Se asistió a la capacitacion e inducción el 30 de diciembre de 2024, donde explicaron como se debe ejecutar el proyecto.			Se anexa CD, con las evidencias de la obligación	
CONTRATISTA		SUPERVISOR			APOYO DEL SUPERVISOR	
 EDWARD LEONARDO GUEVARA GOMEZ		 CINDY CRISTINA LEGUIZAMO PARDO			 HERNÁN DAVID RIVERA RINCÓN	
Nota: Si este documento se encuentra impreso se considera Copia no Controlada. La versión vigente está publicada en el sitio web del Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático – IDIGER.						



DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA PAGOS DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

Yo, **EDWARD LEONARDO GUEVARA GOMEZ**
Identificado(a) con cedula de ciudadanía No. **1.031.122.064** de: **BOGOTÁ D.C.**

1. De conformidad con el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo la gravedad de juramento que (NO / SI) se tomarán costos o deducciones asociadas a rentas por concepto de trabajo que no provengan de una relación laboral, legal y reglamentaria. **Seleccione**
NO

2. Y cumplo todos los requisitos establecidos para que me sea aplicado lo dispuesto en el artículo 383 del Estatuto tributario. Adjunto la siguiente información con los respectivos soportes: **¿Anexa Soportes?**

CREDITO DE VIVIENDA	Certificación de préstamo para adquisición de vivienda, expedida por una Entidad Financiera vigilada por la Superintendencia Financiera de Colombia, en la que consta el valor cancelado por intereses o corrección monetaria durante el año inmediatamente anterior.	NO APLICA
	Así mismo manifiesto que el crédito fue adquirido en compañía de mi (cónyuge o compañero(a)), quien hará uso de este beneficio <i>(En el caso de que su respuesta sea afirmativa, adjuntar carta que demuestre el porcentaje de deducción que aplica a cada persona)</i>	NO APLICA
MEDICINA PREPAGADA	Pagos por medicina prepagada del año inmediatamente anterior. <i>(En el caso de que su respuesta sea afirmativa, adjuntar certificación de pagos por medicina prepagada del año inmediatamente anterior).</i>	NO APLICA
CUENTA AFC	Certificación cuenta de ahorro A.F.C., expedida por una entidad vigilada por la Superintendencia Financiera de Colombia, a la cual autorizo girar la suma de (en letras) _____ (\$ _____) mensuales <i>(En caso de que su respuesta sea afirmativa, adjuntar planilla de cuenta de ahorro AFC debidamente diligenciada de la entidad financiera).</i>	NO APLICA
APORTE VOLUNTARIO A PENSIONES	Certificación de aportes voluntarios, expedida por un Fondo de Pensiones vigilado por la Superintendencia Financiera de Colombia, cuenta No. _____, a la cual autorizo girar la suma de (en letras) _____ (\$ _____) mensuales.	NO APLICA

3. En lo dispuesto en el decreto 99 de 2013, manifiesto de manera libre y voluntaria que, las personas relacionadas a continuación se encuentran bajo mi responsabilidad y dependen económicamente de mí.

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	PARENTESCO
STEFANNY GUEVARA RAMOS	1.023.166.367	13	HIJA

- * Hijo(s) menores de 18 años que dependen económicamente del contratista *(adjuntar copia del registro civil)*
- * Si está financiando la educación de un hijo(s) entre 18 y 23 años, en una institución formal de educación superior certificada por el ICFES o autoridad oficial correspondiente, o en programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente *(adjuntar registro civil y copia del pago realizado de la matrícula expedida por la respectiva institución educativa)*
- * Hijo(s) mayores de 23 años, padres, hermanos, cónyuges compañeros permanentes que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. *(adjuntar dictamen médico expedido por Medicina Legal o las Empresas Administradoras de Salud)*
- * Padres, hermanos, cónyuge o compañero permanente que se encuentre en situación de dependencia, por ausencia de ingresos en el año menores a 260 UVT por ingresos *(adjuntar certificado por contador Público y copia de la tarjeta profesional)*

En constancia firmo:

Firma: Edward Guevara
EDWARD LEONARDO GUEVARA GOMEZ

Bogotá D.C., 10 de Enero de 2025
CIUDAD Y FECHA

No. de folios que se anexan: **1**

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1023166367

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41270114

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina							
Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código	A 7 D
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía							
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.							

Datos del inscrito							
Primer Apellido				Segundo Apellido			
GUEVARA				RAMOS			
Nombre(s)							
STEFANNY							
Fecha de nacimiento							
Año	2011	Mes	MAY	Día	03	Sexo (en letras)	FEMENINO
Grupo Sanguíneo						Factor RH	
C						POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)							
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.							

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	10724555-1

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
RAMOS GUERRERO JENNY ALEXANDRA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 1,010,184.815 de BOGOTÁ D.C.	COLOMBIANA

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
GUEVARA GOMEZ EDWARD LEONARDO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 1,031,122,064 de BOGOTÁ D.C.	COLOMBIANA

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
GUEVARA GOMEZ EDWARD LEONARDO	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 1,031,122,064 de BOGOTÁ D.C.	EDWARD GUEVARA

Datos primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	
Firma	

Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	
Firma	

Fecha de inscripción		Nombre y firma del funcionario que autoriza	
Año	2011	Mes	MAY
Día	04	MAG. TURELLA BERNAL	

Reconocimiento paterno		Reconocimiento	
Firma		Nombre y Firma	
EDWARD GUEVARA		MAG. TURELLA BERNAL	

ESPACIO PARA NOTAS	
VARIOS 108 FOLIO 013 ENmendado 03 SI VALE.	

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —



ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL QUE
REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA
(PAPEL COMÚN Art. 110 DECRETO 1260 DE 1970)
Y SE EXPIDE CON DESTINO AL INTERESADO

11 ABR. 2024



CONTIENE CRUCE

Bogotá D.C., 10 de Enero 2025

Señores

FIDUCIARIA POPULAR S.A.
NIT. 800.141.235-0

Yo, EDWARD LEONARDO GUEVARA GOMEZ identificado con la cédula de ciudadanía No. 1031122064 expedida en BOGOTÁ D.C. en mi condición de contratista de la SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE NIT. 899.999.061-9, según contrato de prestación de servicios No. SDA-20242781 con fecha de inicio del 26 de Diciembre 2024, declaro bajo la gravedad del juramento, en los términos establecidos en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009 y el artículo 126-1 del Estatuto Tributario, que los documentos soportes del pago de aporte obligatorio a los sistemas de salud y pensión, cuya fotocopia acompaño junto con la presente cuenta de cobro, corresponden a los ingresos provenientes exclusivamente del contrato materia del pago sujeto a retención, que mi base de cotización al sistema de seguridad social no excede de 25 salarios mínimos legales mensuales, de que trata el artículo 3 del Decreto 510 de 2003.

Cordialmente,

Edward Guevara
EDWARD LEONARDO GUEVARA GOMEZ
CC. No. 1031122064 de BOGOTÁ D.C.

Anexo. Soporte de pago de aporte obligatorio al sistema de salud del mes de Diciembre de 2024, soportado en la planilla de aportes 82499890

FIDUCIARIA POPULAR S.A.

NIT. 800.141.235-0

CUENTA DE COBRO No. 1 de 10

DEBE A:

EDWARD LEONARDO GUEVARA GOMEZ

CC. No. 1031122064 de BOGOTÁ D.C.

RÉGIMEN: NO Responsable de IVA

ACTIVIDAD ECONOMICA: 6910 - 7,66 X 1000

Por concepto de Prestación de servicios profesionales a la Secretaría Distrital de Ambiente, según contrato de Prestación de Servicios No. PS - SDA-20242781/24, durante el periodo comprendido entre el 26 al 31 de Diciembre 2024, la suma de ochocientos diez mil pesos m/cte . (\$810000)

Favor consignar a la cuenta de Ahorros del Banco BANCOLOMBIA No: 56723068105

Se expide en Bogotá D.C., a los 10 (diez) días del mes de Enero de dos mil veinticinco (2025)

Edward Guevara

EDWARD LEONARDO GUEVARA GOMEZ

CC. No. 1031122064 de BOGOTÁ D.C.

Dirección de Residencia:	CALLE 57 H # 71 F - 50 SUR INT 8 APTO 301
Ciudad de Residencia:	BOGOTÁ D.C.
Código Postal:	110741
Teléfono:	3118875801
Correo Electrónico:	edwardguevaraabo@gmail.com
Ciudad donde se Prestó el Servicio o se adquirió el bien:	BOGOTÁ D.C.
Nit con dígito de verificación:	1031122064 - 9

Bogotá D.C., 10 de Enero 2025

Señores

INSTITUTO DISTRITAL DE GESTION DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO
NIT. 800.154.275-1

Yo, EDWARD LEONARDO GUEVARA GOMEZ identificado con la cédula de ciudadanía No. 1031122064 expedida en BOGOTÁ D.C. en mi condición de contratista de la SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE NIT. 899.999.061-9, según contrato de prestación de servicios No. SDA-20242781 con fecha de inicio del 26 de Diciembre 2024, declaro bajo la gravedad del juramento, en los términos establecidos en el parágrafo 1º del artículo 4º del Decreto 2271 de 2009 y el artículo 126-1 del Estatuto Tributario, que los documentos soportes del pago de aporte obligatorio a los sistemas de salud y pensión, cuya fotocopia acompaño junto con la presente cuenta de cobro, corresponden a los ingresos provenientes exclusivamente del contrato materia del pago sujeto a retención, que mi base de cotización al sistema de seguridad social no excede de 25 salarios mínimos legales mensuales, de que trata el artículo 3 del Decreto 510 de 2003.

Cordialmente



EDWARD LEONARDO GUEVARA GOMEZ
CC. No. 1031122064 de BOGOTÁ D.C.

Anexo. Soporte de pago de aporte obligatorio al sistema de salud del mes de diciembre de 2024 según planilla 82499890.

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1031122064	EDWARD LEONARDO GUEVARA GOMEZ		CALLE 57 H # 71 F - 50 SUR INT 8 APT0301	7754839	edwardguevaraabo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		
							SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	09/12/2024	82499890	\$870.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	375.000	0		0		0	0	0	0	375.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	460.000	0	0	0	0	0	0		460.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.700				15.700	0	0	15.700			157	15.700	1

TOTALES CAJAS							
Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	375.000	375.000
Pension	1	480.000	480.000
Riesgos Laborales	1	15.700	15.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	870.700	870.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1031122064	EDWARD LEONARDO GUEVARA GOMEZ		CALLE 57 H # 71 F - 50 SUR INT 8 APTO301	7754839	edwardguevaraabo@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-12	2024-12	I	09/12/2024	82499890	\$870.700

ETALLE POR COTIZANTE

ETALLE POR COTIZANTE																																											
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Beneficiario	Excesivos	Com. anterior	Intereses	AF	AF	AF	AF	AF	AF	AF	AF	AF	AF	AF	AF	AF	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Otros riesgos	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
CC	1031122064	GUEVARA GOMEZ EDWARD LEONARDO	57	0			2														230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	375.000	14-23	3.000.000	1	15.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PRIVADO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.031.122.064

NUMERO

GUEVARA GOMEZ

APELLIDOS

EDWARD LEONARDO

NOMBRES

EDWARD GUEVARA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-MAY-1986

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

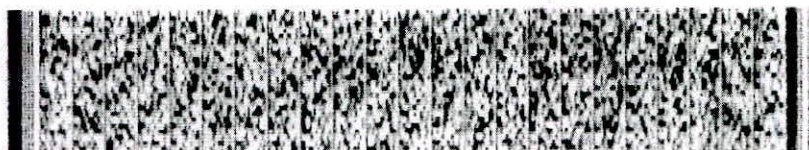
1.73
ESTATURA

O+
G S RH

M
SEXO

04-JUN-2004 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALVARO ESTEBAN RENDON LOPEZ





CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **EDWARD LEONARDO GUEVARA GOMEZ** identificado con CC No. **1031122064**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante

SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE - NI.
899999061

Datos de la Relación Laboral

Fecha de inicio de cobertura: 24/12/2024 ✓
Estado Afiliación: ACTIVO
Fecha de inicio de Contrato: 23/12/2024 ✓
Fecha fin de Contrato: 10/10/2025 ✓
Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE
723 ✓
Clase de Riesgo: 1 ✓

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20250101145118.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 6 días del mes de enero de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141137575223



(415)7707212489984(8020) 000014113757522 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 0 3 1 1 2 2 0 6 4

Impuestos de Bogotá

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 3 1 1 2 2 0 6 4

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

GUEVARA

32. Segundo apellido

GOMEZ

33. Primer nombre

EDWARD

34. Otros nombres

LEONARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 57 H 71 F 50 IN 8 AP 301 SUR

42. Correo electrónico

edwardguevaraabo@gmail.com

43. Código postal

1 1 0 7 4 1

44. Teléfono 1

6 0 1 7 8 0 5 7 1 2

45. Teléfono 2

3 1 1 8 8 7 5 8 0 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 5 0 1 1 4

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

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

61. Fecha

2024 - 10 - 16 / 21 : 56: 14

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 GUEVARA GOMEZ EDWARD LEONARDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA

Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha: 16/10/2024

CONTRIBUYENTE

C.C. 1031122064

EDWARD LEONARDO GUEVARA GOMEZ

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 57H 71F 50 IN 8 AP 301 SUR Teléfonos: 3118875801
Dirección electrónica: edwardguevaraabo@gmail. Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.
Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 14/01/2015
Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 14/01/2015 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 69102 - Actividades jurídicas en el ejercicio de una profesión liberal

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:



ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS




Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la
Secretaría de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogotá D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

 <div>SECRETARÍA DE AMBIENTE</div> 	GESTIÓN CONTRACTUAL	
	Acta de Inicio del Contrato o Convenio	
	Código: PA08-PR05-F1	Versión: 6

Fecha:	Día	Mes	Año		
	26	12	2024		
INFORMACIÓN DEL CONTRATO					
CONTRATO o CONVENIO No.:		SDA-CPS-20242781			
OBJETO:		Prestar servicios profesionales jurídicos para sustanciar y/o proyectar y/o impulsar los actos administrativos y/o peticiones y/o documentos que se requieran adelantar en el marco del Proyecto CR-SA-SDA-2024-P0014.			
VALOR:		CUARENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE (\$43.740.000)	PLAZO:	NUEVE (9) MESES contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.	
FORMA DE PAGO:		Mensualidades vencidas equivalentes a CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$4.860.000) , cada una por el valor proporcional que resulte de la fracción de mes ejecutada.			
GARANTÍA UNICA	ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S.A.			
	No. DE PÓLIZA	11-46-101068169	Fecha de aprobación:	26 DE DICIEMBRE DE 2024	
	FECHA DE EXPEDICIÓN	20 DE DICIEMBRE DE 2024			
	Amparos	Valor	Vigencia		
	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	\$ 8.748.000	20/12/2024 al 31/03/2026		
ARL (Cuando aplique)	ADMINISTRADORA	FECHA AFILIACION	INICIO COBERTURA		
	POSITIVA	23/12/2024	24/12/2024		
No. CDP	4085	No. RP	11666		
Se reunieron:					
DATOS DEL SUPERVISOR	Nombre	ANGELA PATRICIA ROMERO RODRÍGUEZ			
	Cargo	Subdirectora de Silvicultura, Flora y Fauna Silvestre			
	Identificación	C.C. 1.020.714.754 de Bogotá D.C.			
DATOS DEL CONTRATISTA	Nombre	EDWARD LEONARDO GUEVARA GOMEZ			
	Identificación	C.C. 1.031.122.064 de Bogotá D.C.			
En Bogotá D.C., a los veintiséis (26) días del mes de diciembre de 2024 se reunieron, ANGELA PATRICIA ROMERO RODRÍGUEZ , identificada con cédula de ciudadanía No. 1.020.714.754 de Bogotá D.C en su calidad de supervisora del Contrato de Prestación de Servicios No. SDA-CPS-20242781 del 2024, en representación de la Secretaría Distrital de Ambiente, y el(a) señor(a) EDWARD LEONARDO GUEVARA GOMEZ , mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.031.122.064 de Bogotá D.C., en calidad de contratista, con el fin de suscribir el acta de inicio, así:					
FECHA DE INICIACIÓN:		Veintiséis (26) del mes de diciembre del 2024			
Para constancia firma por quienes intervinieron:					
					
ANGELA PATRICIA ROMERO RODRÍGUEZ Subdirectora de Silvicultura, Flora y Fauna Silvestre		EDWARD LEONARDO GUEVARA GOMEZ C.C. 1.031.122.064 de Bogotá D.C., Contratista			


 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	 SECRETARÍA DE AMBIENTE	 BOGOTÁ	GESTIÓN CONTRACTUAL	
			Acta de Inicio del Contrato o Convenio	
			Código: PA08-PR05-F1	Versión: 6


CONTROL DE CAMBIOS

Versión	Descripción de la Modificación	Acto Administrativo
5	Implementación del nuevo mapa de procesos, se modificó el código del proceso	Radicado 2019IE68472 de marzo 27 de 2019
6	Se ajusta a los lineamientos del Instructivo del SIG, se incluye el cuadro responsable de elaborar o actualizar.	Radicado 2024IE176792 del 2° de agosto de 2024

RESPONSABLES DE ELABORAR O ACTUALIZAR

Elaboró	Revisó	Aprobó
Nombre: Karen Adriana Duarte Mayorga Cargo: Subdirectora Contractual Fecha: 24 de julio de 2024	Nombre: Karen Adriana Duarte Mayorga Cargo: Subdirectora Contractual Fecha: 12 de agosto de 2024	Nombre: Jerónimo Juan Diego Rodríguez Rodríguez Cargo: Subsecretario General Fecha: 21 de agosto de 2024

ELABORÓ: JOHANNA MONTES ACOSTA – SSFFS VBo. Firma 

REVISIÓN JURÍDICA: IVÓN NIÑO CORTÉS SSFFS VBo. Firma 

REVISIÓN ADMINISTRATIVA: JAVIER ROJAS NOVOA SSFFS VBo. Firma 