



### AUTORIZACIÓN DE PAGOS PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

Código: GF-FI-42  
 Versión: 3  
 Página: 1 de 1  
 Vigente desde: 03/01/2023

<b>1. PROGRAMA:</b> 3-1-100-101: Elaboración y actualización de estudios de riesgo y cambio climático.		Pago No.	6	de	10
<b>2. OBJETO:</b> 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		
<b>3. NOMBRE SUPERVISOR:</b> ANGELA PATRICIA ROMERO RODRÍGUEZ		<b>3.1 NOMBRE DEL APOYO DEL SUPERVISOR:</b> DIANA ALEJANDRA VILLALBA LUNA		<b>Actividad Económica</b> 6910	
<b>4. FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:</b> 26 de Diciembre 2024		<b>5. FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:</b> 25 de Septiembre 2025		<b>Tarifa de Retención ICA</b> 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. 6 de 10 presentado el 03 de Junio 2025 por valor de \$ 4.860.000 (en letras) Cuatro Millones Ochocientos Sesenta Mil Pesos M/Cte perteneciente al período del 01 al 31 de Mayo 2025.

<b>6. LIQUIDACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL:</b>	
Ingreso Base de Cotización (IBC) Sugerido	\$ 1.944.000
Ingreso Base de Cotización (IBC) Registrado en la Planilla	\$ 5.100.000
<b>Valor mínimo a cotizar</b>	
Aporte a sistema de salud (12.5% del 40%)	\$ 243.000
Aporte a sistema de pensión (16% del 40%)	\$ 311.040
Aporte a ARL bajo nivel de riesgo I	\$ 10.148
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 564.188</b>
Periodo de Pago	Mayo
Fecha de pago	13 de Mayo 2025
Número de Planilla	86556929

**7. EFECTUAR PAGO EN:**  
 Banco BANCOLOMBIA Tipo de cuenta de Ahorros No. 56723068105

Se expide en Bogotá D.C., a los 03 (tres) días del mes de Junio de dos mil veinticinco (2025)

 <b>EDWARD LEONARDO GUEVARA GOMEZ</b> <b>8. FIRMA DEL (DE LA) CONTRATISTA</b>	 <b>ANGELA PATRICIA ROMERO RODRÍGUEZ</b> <b>9. FIRMA DEL SUPERVISOR</b>	 <b>DIANA ALEJANDRA VILLALBA LUNA</b> <b>10. FIRMA DEL APOYO DEL SUPERVISOR</b>
De acuerdo con lo estipulado en la normalidad vigente, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, que los documentos soportes 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.	El (la) suscrito(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 normalidad vigente, y por lo anterior autoriza el presente pago.	El (la) suscrito(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 normalidad 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

Table with 4 rows: 1. CONTRATO N°, 3. OBJETO CONTRACTUAL, 4. ¿Requiere Elaborar un Segundo Informe para el mismo mes?, 4.2. Nombre del 2do Supervisor del mismo mes (Si aplica)




Table with 5 columns: 6. CORRESPONDENCIA (text), 6.1 Pendientes de Meses Anteriores (0), 6.2 Asignadas en el Periodo (0), 6.3 Contestadas en el Periodo (0), 6.4 Pendientes por Responder (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

Main table with 3 columns: 7. OBLIGACIONES, 8. ACTIVIDADES REALIZADAS (listing 40 items), 9. PRODUCTO (including a Google Drive link)

Table with 3 columns: 7. OBLIGACIONES (text), 8. ACTIVIDADES REALIZADAS (text: Durante el periodo de mayo 2025, no se requirieron actividades para esta obligación.), 9. PRODUCTO (N/A)

<p>3. Actualizar con la periodicidad que se requiera las bases de datos de las actuaciones, insumos, y/o documentos jurídicos relacionadas con el proyecto</p>	<p>Para el periodo de mayo de 2025 se actualizó la base de reparto de seguimiento y asignaciones jurídicas, en donde se diagnosticaron 45 casos del reparto asignado, se proyectaron los autos, requerimientos y se envió base para el ingeniero Mauricio Trujillo, los correos pertinentes para la verificación de los conceptos técnicos iniciales.</p>	<p><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1kVNcWHZEKGD72qn8_ZFcUDX91TxClmGj?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1kVNcWHZEKGD72qn8_ZFcUDX91TxClmGj?usp=drive_link</a></p>
<p>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</p>	<p>Se asistió a la capacitación Sistema Forest 4.7, el día 12 de mayo de 2025 y a las REUNIONES DE SEGUIMIENTO los días 9, 16 y 23 de mayo de 2025.</p>	<p><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1kVNcWHZEKGD72qn8_ZFcUDX91TxClmGj?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1kVNcWHZEKGD72qn8_ZFcUDX91TxClmGj?usp=drive_link</a></p>
<p><b>CONTRATISTA</b></p>	<p><b>SUPERVISOR</b></p>	<p><b>APOYO DEL SUPERVISOR</b></p>
<p> EDWARD LEONARDO GUEVARA GOMEZ</p>	<p> ANGELA PATRICIA ROMERO RODRÍGUEZ</p>	<p> DIANA ALEJANDRA VILLALBA LUNA</p>
<p><b>Nota:</b> 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.</p>		



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. Seleccione NO

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.

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?

Table with 3 columns: Category (CREDITO DE VIVIENDA, MEDICINA PREPAGADA, CUENTA AFC, APOORTE VOLUNTARIO A PENSIONES), Description, and Selection (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 mi.

Table with 4 columns: NOMBRES Y APELLIDOS, DOCUMENTO DE IDENTIDAD, EDAD, PARENTESCO. Row 1: STEFANNY GUEVARA RAMOS, 1.023.166.367, 14, 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 Gomez
EDWARD LEONARDO GUEVARA GOMEZ

Bogotá D.C., 03 de Junio de 2025
CIUDAD Y FECHA

No. de folios que se anexan: 1

REPÚBLICA DE COLOMBIA

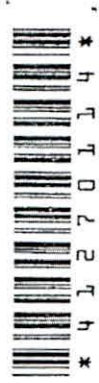


ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1023166367

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41270114



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría  Notaría  Número  27 Consulado  Corregimiento  Inspección de Policía  Código A T D

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía  
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido GUEVARA Segundo Apellido RAMOS

Nombre(s) STEFANNY

Fecha de nacimiento Año 2011 Mes MAY Día 03 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo Sanguíneo C Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)  
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo 10724555-1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos RAMOS GUERRERO JENNY ALEXANDRA

Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 1,010,184,815 de BOGOTÁ D.C.

Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos GUEVARA GOMEZ EDWARD LEONARDO

Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 1,031,122,064 de BOGOTÁ D.C.

Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos GUEVARA GOMEZ EDWARD LEONARDO

Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 1,031,122,064 de BOGOTÁ D.C.

Firma 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 Año 2011 Mes MAY Día 04

Nombre y firma del funcionario que autoriza MAG. TURE BERNAI

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario que autoriza el reconocimiento MAG. TURE BERNAI

Firma EDWARD GUEVARA

Nombre y Firma



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

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



REPUBLICA DE COLOMBIA

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

REPUBLICA DE COLOMBIA  
CLAUDIA LUCIA ROJAS BERNAL  
NOTARIA PUBLICA

CONFIRMADO

Bogotá D.C., 03 de Junio 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 párrafo 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 LEONARDO GUEVARA GOMEZ**  
CC. No. 1031122064 de BOGOTÁ D.C.

Anexo. Soporte de pago de aporte obligatorio al sistema de salud del mes de Mayo de 2025, soportado en la planilla de aportes 86556929

**FIDUCIARIA POPULAR S.A.**

**NIT. 800.141.235-0**

**CUENTA DE COBRO No. 6 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 01 al 31 de Mayo 2025, la suma de cuatro millones ochocientos sesenta mil pesos m/cte . (\$4860000)

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

Se expide en Bogotá D.C., a los 03 (tres) días del mes de Junio de dos mil veinticinco (2025)

*Edward Guevara Gomez*

**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

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 APT0301	7754839	edwardguevaraabo@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

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	
2025-05	2025-05	I	13/05/2025	86556929	\$1.480.200	

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	637.500	0		0		0	0	0	0	637.500	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	Parvenir	800224808-8	816.000	0	0	0	0	0	0	0	816.000	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	26.700				26.700	0	0	26.700			267	26.700	1

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días 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	637.500	637.500
Pensión	1	816.000	816.000
Riesgos Laborales	1	26.700	26.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>1.480.200</b>	<b>1.480.200</b>

