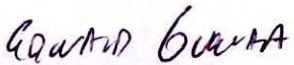
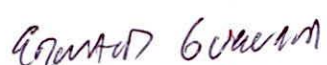


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>AUTORIZACIÓN DE PAGOS PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Código:</b> GF-FT-42<br><b>Versión:</b> 3<br><b>Página:</b> 1 de 1<br><b>Vigente desde:</b> 03/01/2023                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>1. PROGRAMA:</b><br>3-1-100-101: Elaboración y actualización de estudios de riesgo y cambio climático.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Pago No.</b> 8 de 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>2. OBJETO:</b><br>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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>R.P.</b> 11666 del 2024<br><b>R.P. Adición</b> N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>3. NOMBRE SUPERVISOR:</b><br>ANGELA PATRICIA ROMERO RODRÍGUEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>3.1 NOMBRE DEL APOYO DEL SUPERVISOR:</b><br>DIANA ALEJANDRA VILLALBA LUNA                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Actividad Económica</b><br>6910                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>4. FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:</b><br>26 de Diciembre 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>5. FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:</b><br>25 de Septiembre 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Tarifa de Retención ICA</b><br>7,66                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>CERTIFICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Actuando en calidad de supervisor del contrato de Prestación de servicios profesionales N° SDA-20242781 del año: 2024<br>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. 8 de 10 presentado el 01 de Agosto 2025 por valor de \$ 4.860.000 (en letras) Cuatro Millones Ochocientos Sesenta Mil Pesos M/Cte perteneciente al periodo del 01 al 31 de Julio 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) Registrada en la Planilla \$ 5.100.000                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Valor mínimo a cotizar</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Aporte a sistema de salud (12.5% del 40%) \$ 243.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Periodo de Pago Julio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Aporte a sistema de pensión (16% del 40%) \$ 311.040                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Fecha de pago 15 de Julio 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Aporte a ARL bajo nivel de riesgo I \$ 10.148                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Número de Planilla 88207712                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>TOTAL \$ 564.188</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>7. EFECTUAR PAGO EN:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Banco BANCOLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Tipo de cuenta de Ahorros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | No. 56723068105                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Se expide en Bogotá D.C., a los 01 (uno) días del mes de Agosto de dos mil veinticinco (2025)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <br><b>EDWARD LEONARDO GUEVARA GOMEZ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <br><b>ANGELA PATRICIA ROMERO RODRÍGUEZ</b>                                                                                                                                                                                                                         | <br><b>DIANA ALEJANDRA VILLALBA LUNA</b>                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>8. FIRMA DEL (DE LA) CONTRATISTA</b><br>De acuerdo con lo estipulado en la normatividad 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.                                                                                                                                            | <b>9. FIRMA DEL SUPERVISOR</b><br>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 normatividad vigente, y por lo anterior autoriza el presente pago. | <b>10. FIRMA DEL APOYO DEL SUPERVISOR</b><br>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 normatividad vigente, y por lo anterior autorizo el presente pago. |
| <b>11. ANTE INCONSISTENCIAS, INFORMAR MEDIANTE LOS SIGUIENTES DATOS DE CONTACTO / LA SIGUIENTE INFORMACIÓN DEBE COINCIDIR CON EL RUT:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                        |                                           |                                    |                                                                                                                                                                                                     |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                        |                                           |                                    | <b>Código:</b> GF-FT-02                                                                                                                                                                             |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                        |                                           | <b>Versión:</b> 5                  |                                                                                                                                                                                                     |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                        |                                           | <b>Página:</b> 1 de 3              |                                                                                                                                                                                                     |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                        |                                           | <b>Vigente desde:</b> 14/12/2024   |                                                                                                                                                                                                     |                                     |
| <b>1. CONTRATO N°</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SDA-20242781/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>2. PERIODO DEL INFORME</b>                                          | del 01 al 31 de Julio 2025                |                                    |                                                                                                                                                                                                     |                                     |
| <b>3. OBJETO CONTRACTUAL</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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                           |                                    |                                                                                                                                                                                                     |                                     |
| <b>4. ¿Requiere Elaborar un Segundo Informe para el mismo mes?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>4.1. Periodo del Segundo Informe (2do supervisor del mismo mes)</b> |                                           |                                    |                                                                                                                                                                                                     |                                     |
| <b>4.2. Nombre del 2do Supervisor del mismo mes (Si aplica)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                        |                                           |                                    |                                                                                                                                                                                                     |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                        |                                           |                                    |                                                                                                                                                                                                     |                                     |
| <b>6. CORRESPONDENCIA:</b> 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. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                        | <b>6.1 Pendientes de Meses Anteriores</b> | <b>6.2 Asignadas en el Periodo</b> | <b>6.3 Contestadas en el Periodo</b>                                                                                                                                                                | <b>6.4 Pendientes por Responder</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                        | 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.                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                        |                                           |                                    |                                                                                                                                                                                                     |                                     |
| <b>7. OBLIGACIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>8. ACTIVIDADES REALIZADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                        |                                           |                                    | <b>9. PRODUCTO</b>                                                                                                                                                                                  |                                     |
| 1. Proyectar las actuaciones, insumos, y/o documentos jurídicos relacionadas con el objeto del proyecto en los formatos establecidos y aplicando la normatividad vigente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Durante el periodo de julio 2025 proyecté 38 actos administrativos correspondientes. Autos de archivo y requerimientos así:<br><br>1. RC001-2021ER119265, 6687119, SDA-03-2024-1422, SSFFS-10541 de 2021. PARA ARCHIVO.<br>2. 2021ER172058, 6687133, SDA-03-2024-1423, SSFFS-11795/2021. PARA ARCHIVO.<br>3. 2021ER208402, 6687169, SDA-03-2024-1424, SSFFS-12040/2021. PARA ARCHIVO.<br>4. RC001-2021ER139335, 6687361, SDA-03-2024-1425, SSFFS-12089/2021. PARA ARCHIVO.<br>5. RC001-2020ER94614, 6687407, SDA-03-2024-1426, SSFFS-12419/2021. PARA ARCHIVO.<br>6. 2021ER172051, 6680907, SSFFS-12449/2021. REQUERIMIENTO.<br>7. 2020ER169438, 6680902, SSFFS-12746/2021. REQUERIMIENTO.<br>8. 2019ER240933, 5772365, SDA-03-2024-1428, SSFFS-00445 de 2020. PARA ARCHIVO.<br>9. RC001-2019ER134225, 5756589 – 5772365, SDA-03-2024-1428, SSFFS-03116 de 2020. PARA ARCHIVO.<br>10. RC001-2020ER144534, 5759206 – 6701566, SDA-03-2025-1638, SSFFS-13958 de 2021. PARA ARCHIVO.<br>11. 2021ER44437, 5764091, 6701566, SDA-03-2025-1638 SSFFS-13984 de 2021. PARA ARCHIVO.<br>12. 2021ER161509, 2021EE241425, 6682582, SDA-03-2024-1583, SSFFS-12962 de 2021. PARA ARCHIVO.<br>13. RC001-2021ER178222, 5639971 – 6142663, SDA-03-2024-11, SSFFS-13624/2021. PARA ARCHIVO.<br>14. 2019ER64418, 6688751, SDA-03-2024-12, SSFFS-07970/2020. PARA ARCHIVO.<br>15. RC001-2020ER205860, 6700889, SSFFS-12750 de 2021. REQUERIMIENTO.<br>16. 2021ER130825, 2021EE241429, 6699077, SDA-03-2025-1568 SSFFS-12966 de 2021. PARA ARCHIVO.<br>17. 2020ER148576, 2021EE242972, 6699077, SDA-03-2025-1568, SSFFS-13149 de 2021. PARA ARCHIVO.<br>18. 2020ER189728, 2021EE243521, 6697684, SDA-03-2025-1567, SSFFS-13187 de 2021. PARA ARCHIVO.<br>19. 2021ER79511 - 2021EE243663, 6699078, SDA-03-2025-1569, SSFFS-13192 de 2021. PARA ARCHIVO.<br>20. 2021ER227720, 6699078, SDA-03-2025-1569, SSFFS-13194 de 2021. PARA ARCHIVO.<br>21. 2021ER229821, 6697676, SDA-03-2025-1566, SSFFS-13691 de 2021. PARA ARCHIVO.<br>22. 2021ER225224, 6699078, SDA-03-2025-1569, SSFFS-13701 de 2021. PARA ARCHIVO.<br>23. 2021ER224568, 6699077, SDA-03-2025-1568, SSFFS-13916 de 2021. PARA ARCHIVO.<br>24. 2021ER222096, 6699077, SDA-03-2025-1568, SSFFS-13919 de 2021. PARA ARCHIVO.<br>25. 2021ER179653, 6697660, SDA-03-2025-1565, SSFFS-14810 de 2021. PARA ARCHIVO.<br>26. 2020ER56759, 6697647, SDA-03-2025-1564, SSFFS-15061 de 2021. PARA ARCHIVO.<br>27. 2020ER165357, 6697627, SDA-03-2025-1563, SSFFS-15312 de 2021. PARA ARCHIVO.<br>28. 2020ER177239, 6697581, SDA-03-2025-1562, SSFFS-15960 de 2021. PARA ARCHIVO.<br>29. 2021ER238651, 2021EE292759, 6697545, SDA-03-2025-1561, SSFFS-16338 de 2021. PARA ARCHIVO.<br>30. 2017ER203881, 2021EE292770, 6700942, SSFFS-16343 de 2021. REQUERIMIENTO.<br>31. 2020ER135862, 6699085, SSFFS-06466 de 2021. REQUERIMIENTO.<br>32. 2020ER48680, 5149659, SDA-03-2022-3414, SSFFS-07530/2020. PARA ARCHIVO.<br>33. 2020ER178794, 6247449, SDA-03-2025-1636, SSFFS-05565 de 2021. PARA ARCHIVO.<br>34. 2019ER176960, 6189541, SDA-03-2023-4774, SSFFS-08578/2020. PARA ARCHIVO.<br>35. 2023ER235428, 6649135, SDA-03-2025-1637, SSFFS-00379 de 2024. PARA ARCHIVO.<br>36. 2019ER270322, 5309377, SDA-03-2022-3133, SSFFS-00728 de 2021. PARA ARCHIVO.<br>37. 2020ER35635, 5188456, SDA-03-2022-3150, SSFFS-05676 de 2020. PARA ARCHIVO.<br>38. 2021ER00472, 6700926, SDA-03-2022-3513, SSFFS-12664 de 2021. REQUERIMIENTO. |                                                                        |                                           |                                    | <a href="https://drive.google.com/drive/folder/s/1DGayWsFKWhSAIpszsQDAnppe0vS/W2SXPO?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folder/s/1DGayWsFKWhSAIpszsQDAnppe0vS/W2SXPO?usp=drive_link</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                                                                                                                                                                                                                                         | Durante el periodo de julio 2025 proyecté respuesta a dos solicitudes describas así:<br><br>1. 2025ER155318 se le dio respuesta con proceso forest 6684241<br>2. 2025ER151444 se le dio respuesta con proceso forest 6689083                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                        |                                           |                                    | <a href="https://drive.google.com/drive/folder/s/1DGayWsFKWhSAIpszsQDAnppe0vS/W2SXPO?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folder/s/1DGayWsFKWhSAIpszsQDAnppe0vS/W2SXPO?usp=drive_link</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 julio de 2025 actualicé la base BD ASIGNACIONES JURIDICAS DE SEGUIMIENTO-FONDIGER, con el diagnostico de 78 casos del reparto asignado y la proyección de autos de archivo, oficios de requerimiento de pago y resoluciones de exigencia de pago. Igualmente, actualicé la base de Solicitudes Jurídicas al área Técnica - FONDIGER 2025 y envié los correos pertinentes para la verificación de los conceptos técnicos iniciales al Ing. Mauricio Trujillo y a la Ing. Milen Agamez. Finalmente, actualicé la base BASE PQRS Y CORRESPONDENCIA 2025 - FONDIGER.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                        |                                           |                                    | <a href="https://drive.google.com/drive/folder/s/1DGayWsFKWhSAIpszsQDAnppe0vS/W2SXPO?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folder/s/1DGayWsFKWhSAIpszsQDAnppe0vS/W2SXPO?usp=drive_link</a> |                                     |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <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>Asistí a las REUNIONES DE SEGUIMIENTO los días 4, 10, 18 y 28 de junio de 2025.</p>                                        | <p><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1DGayWsFKWhSAlpzsQDAnppe0vSW2SXPO?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1DGayWsFKWhSAlpzsQDAnppe0vSW2SXPO?usp=drive_link</a></p> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                      |
| <p><b>CONTRATISTA</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                          | <p><b>SUPERVISOR</b></p>                                                                                                      | <p><b>APOYO DEL SUPERVISOR</b></p>                                                                                                                                                                   |
| <p><br/>EDWARD LEONARDO GUEVARA GOMEZ</p>                                                                                                                                                         | <p><br/>ANGELA PATRICIA ROMERO RODRÍGUEZ</p> | <p><br/>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>                                                          |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                              |                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA PAGOS DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES</b> |                               |
| Yo, <b>EDWARD LEONARDO GUEVARA GOMEZ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                              |                               |
| <b>Identificado(a) con cedula de ciudadanía No.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>1.031.122.064</b>                                                                         | <b>de:</b> <b>BOGOTÁ D.C.</b> |
| 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.                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                              | <b>Seleccione</b><br><br>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:                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                              | <b>¿Anexa Soportes?</b>       |
| <b>CREDITO DE VIVIENDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 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 al 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                                                                                    |                               |
| <b>MEDICINA PREPAGADA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 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                                                                                    |                               |
| <b>CUENTA AFC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 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 (En caso de que su respuesta sea afirmativa, adjuntar planilla de cuenta de ahorro AFC debidamente diligenciada de la entidad financiera). | NO APLICA                                                                                    |                               |
| <b>APORTE VOLUNTARIO A PENSIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 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 mi.                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                              |                               |
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD</b>                                                                | <b>EDAD</b>                   |
| STEFANNY GUEVARA RAMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1.023.166.367                                                                                | 14                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                              |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                              |                               |
| <b>PARENTESCO</b><br>HIJA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                              |                               |
| * Hijo(s) menores de 18 años que dependen económicamente del contratista <i>(adjuntar copia del registro civil)</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                              |                               |
| * 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 <i>(adjuntar registro civil y copia del pago realizado de la matrícula expedida por la respectiva institución educativa)</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                              |                               |
| * Hijo(s) mayores de 23 años, padres, hermanos, cónyuges compañeros permanentes que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. <i>(adjuntar dictamen médico expedido por Medicina Legal o las Empresas Administradoras de Salud)</i>                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                              |                               |
| * 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 <i>(adjuntar certificado por contador Público y copia de la tarjeta profesional)</i>                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                              |                               |
| En constancia firmo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                              |                               |
| Firma:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Bogotá D.C., 01 de Agosto de 2025                                                            |                               |
| EDWARD LEONARDO GUEVARA GOMEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 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 1023466367

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41270114

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐ 2 ☐ 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 GUEVARA Segunda 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 de Policía)  
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. 1,010,164,815 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 BERNAL

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del declarante EDWARD GUEVARA

Nombre y firma del funcionario que autoriza TURE BERNAL

ESPACIO PARA NOTAS

VARIOS 108 FOLIO 013 ENMETIDO 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  
CARTAGENA

CONTIENE COPIA

6

Bogotá D.C., 01 de Agosto 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 LEONARDO GUEVARA GOMEZ**

CC. No. 1031122064 de BOGOTÁ D.C.

Anexo. Soporte de pago de aporte obligatorio al sistema de salud del mes de Julio de 2025, soportado en la planilla de aportes 88207712



**FIDUCIARIA POPULAR S.A.**

**NIT. 800.141.235-0**

**CUENTA DE COBRO No. 8 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 Secretaria Distrital de Ambiente, según contrato de Prestación de Servicios No. PS - SDA-20242781/24, durante el periodo comprendido entre el 01 al 31 de Julio 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 01 (uno) días del mes de Agosto de dos mil veinticinco (2025)



**EDWARD LEONARDO GUEVARA GOMEZ**

**CC. No. 1031122064 de BOGOTÁ D.C.**

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



## PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                               |                                          |              |                            |                                     |
|---------------------|-------------------|-------------------------------|------------------------------------------|--------------|----------------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE              | DIRECCIÓN                                | TELÉFONO     | 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         |                                     |
| URICA               | 1 - Independiente |                               |                                          | BOGOTÁ D.C.  | BOGOTÁ D.C.                | NO                                  |

| 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 |     |
| 2025-07              | 2025-07                           | 1             | 15/07/2025               | 88207712        | \$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 |
|               |               |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |
| EPS008        | Compensar EPS | 860069942-7 | 637.500                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              |
|               |               |             |                        |               |                  |       |                     |       |           | Total a Pagar         | No. Afiliados  |
|               |               |             |                        |               |                  |       |                     |       |           | 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          | Porvenir | 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 |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     | Valor Saldo a Favor        |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-8 | 26.700                 |                  |       |                        | 26.700                | 0         | 0                     | 26.700              | 267                        |
|                           |                  |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       | Fondo Solidaridad   | Total a Pagar              |
|                           |                  |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       | 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             |
| TOTALES                | 3                              | 1.480.200                           | 1.480.200     |

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                               |                                          |              |                            |                                     |
|---------------------|-------------------|-------------------------------|------------------------------------------|--------------|----------------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE              | DIRECCIÓN                                | TELÉFONO     | CORREO                     | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC                  | 1031122064        | EDWARD LEONARDO GUEVARA GOMEZ | CALLE 57 H # 71 F - 50 SUR INT 8 APTO301 | 7754839      | edwardguezaraabo@gmail.com |                                     |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL               | CÓDIGO                                   | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO         |                                     |
| UNICA               | 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          |
| 2025-07              | 2025-07                           | I             | 15/07/2025               | 88207712        | \$1.480.200            |

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                      |                               |           |              | INFORMACIÓN NOVEDADES |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  | PENSIÓN          |                  |          |           |            | SALUD                 |                      | RIESGOS LABORALES              |                                | CCF      |           |                        | PARAFISCALES |           |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
|-----------------------|------|----------------------|-------------------------------|-----------|--------------|-----------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|----------|-----------|------------|-----------------------|----------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------|-----------|------------------------|--------------|-----------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| No                    | Tipo | No de Identificación | Apellidos y Nombres           | Cotizante | Beneficiario | Excepciones           | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Cód. APP | IBC APP   | Cotización | Voluntario a Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsidistas | Cód. EPS | IBC EPS   | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL     | IBC ARL   | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |
| 1                     | CC   | 1031122064           | GUEVARA GOMEZ EDWARD LEONARDO | 57        | M            | N                     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  | 230001   | 5.100.000 | 816.000    | 0                     | 0                    | 0                              | 0                              | EP9008   | 5.100.000 | 837.500                | 14.23        | 5.100.000 | 1          | 26.700     | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |

PAGADA