

		AUTORIZACIÓN DE PAGOS PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código: CF-FI-42	
				Versión: 3	
				Página: 1 de 1	
				Vigente desde: 03/01/2023	
1. PROGRAMA: 3-4-100-104: Obras de mitigación del riesgo.				Pago No.	12 de 12
2. OBJETO: Prestar Servicios Profesionales para adelantar el acompañamiento jurídico en las Actividades requeridas en el programa de obras de mitigación del riesgo de conformidad con lo establecido en el PDGR-CC				R.P.	R.P. Adición
3. NOMBRE SUPERVISOR: JENNY GAONA DÍAZ				3.1 NOMBRE DEL APOYO DEL SUPERVISOR: 0	
4. FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 09 de Mayo 2023				5. FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 07 de Abril 2024	
				Actividad Económica 6910	
				Tarifa de Referencia ICA 7.66	
CERTIFICACIÓN					
Actuando en calidad de supervisor del contrato de Prestación de servicios profesionales N° 135 del año: 2023					
certifico que, Yina Marcela Mayorga Chaparro con N° de identificación 63.363.267 cumplió a satisfacción con el objeto contractual descrito					
anteriormente. Con base en lo anterior, autorizo efectuar el pago del documento equivalente No. 12 de 12 presentado el 02 de Enero 2024					
por valor de \$ 1.370.133 (en letras) Un Millón Trescientos Setenta Mil Ciento Treinta y Tres Pesos M/Cle					
perteneciente al periodo del 01 al 07 de Abril 2024.					
6. LIQUIDACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL:					
Ingreso Base de Cotización (IBC) Sugerido \$ 548.053 Ingreso Base de Cotización (IBC) Registrado en la Planilla \$ 548.052					
Valor mínimo a cotizar					
Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%) \$ 68.507 Periodo de Pago Abril					
Aporte a sistema de pensión (16% del 40%) \$ 87.689 Fecha de pago 17 de Mayo 2024					
Aporte a ARL bajo nivel de riesgo I \$ 2.861 Número de Planilla 4552529719					
TOTAL \$ 159.056					
7. EFECTUAR PAGO EN:					
Banco Bancolombia Tipo de cuenta de Ahorros No. 604946169996					
Se expide en Bogotá D.C., a los 02 (dos) días del mes de Enero de dos mil veintiséis (2026)					
 Yina Marcela Mayorga Chaparro		 JENNY GAONA DÍAZ		0	
8. FIRMA DEL (DE LA) CONTRATISTA 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.		9. FIRMA DEL SUPERVISOR 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 la establecida en la normatividad vigente, y por lo anterior autoriza el presente pago.		10. FIRMA DEL APOYO DEL SUPERVISOR 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 autoriza el presente pago.	
11. ANTE INCONSISTENCIAS, INFORMAR MEDIANTE LOS SIGUIENTES DATOS DE CONTACTO / LA SIGUIENTE INFORMACIÓN DEBE COINCIDIR CON EL RUT:					
Dirección:		Carrera 7C# 138-60 Edificio Altos de Belmira.		Ciudad de Residencia: Bogotá	
Teléfono / extensión:		3123863002		Correo Electrónico: gymama@yahoo.es	
Código Postal:		110121		Ciudad en que se prestó el servicio o se adquirió el bien: Bogotá	
NIT con Dígito de Verificación:		63363267 - 6			
Nota: Si este documento se encuentra impreso se considera Copia no Controlada. La versión vigente está publicada en el sitio web del Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático –IDIGER.					



ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN
Prestación de servicios profesionales o Apoyo a la gestión
(persona natural)

Código:	GC-FT-95
Versión:	1
Página:	1 de 2
Vigente desde:	16/01/2024

Información General del Contrato

Número de contrato:	CPS-135-2023	Nombre del contratista:	YINA MARCELA MAYORGA CHAPARRO	C.C:	63.363.267
Objeto contractual:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR EL ACOMPAÑAMIENTO JURIDICO EN LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS EN EL PROGRAMA DE OBRAS DE MITIGACIÓN DEL RIESGO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL PDGR-CC..				
Correo Electrónico:	<u>gymarma@yahoo.com</u>				
Dependencia:	OFICINA JURÍDICA	Fecha de inicio:	9/05/2023	Fecha de finalización:	7/04/2024

Supervisión

Como supervisor del contrato certifico que el contratista entregó:

Entrega de información producida en el desarrollo de sus actividades contractuales

Física	<input type="checkbox"/>	Electrónica	<input checked="" type="checkbox"/>	Productos pactados en el contrato:	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Trámites asignados en el contrato:	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
					NO	<input type="checkbox"/>		NO	<input type="checkbox"/>
					NO APLICA	<input type="checkbox"/>		NO APLICA	<input type="checkbox"/>

JENNY GAONA DÍAZ

JEFE OFICINA JURÍDICA

37.332.248

Nombre de supervisor

Firma de supervisor

Cargo de supervisor

Identificación de supervisor

1 DICIEMBRE DEL 2025

Fecha

Nota: Las áreas de gestión documental, grupo de Tics, grupo de comunicaciones y grupo de Almacen solo verificarán lo asociado al control administrativo exclusivo de cada dependencia, pero en ningún momento tienen funciones de supervisión de este contrato

Gestión Documental

El Grupo de Gestión Documental certifica que:

Observaciones

Prestamos Documentales:	EL USUARIO NO REGISTRA PRESTAMOS DOCUMENTALES PENDIENTES, ASOCIADOS A ESTE CONTRATO
Usuario Cordis:	EL USUARIO NO REGISTRA ASIGNACIONES CORDIS PENDIENTES, ASOCIADOS A ESTE CONTRATO
Archivo de Gestión:	EL ARCHIVO DE GESTION ES RESPONSABILIDAD DE LA OFICINA PRODUCTORA, POR LO CUAL, ESTE DEBE SER ENTREGADO AL SUPERVISOR DEL CONTRATO, USANDO EL GD-FT-02 FORMATO UNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL


Nombre

Firma

Fecha

CARLOS ALBERTO BECERRA BECERRA



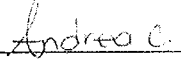
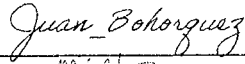

02/12/2025

	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN Prestación de servicios profesionales o Apoyo a la gestión (persona natural)	Código:	GC-FI-95
		Versión:	1
		Página:	1 de 2
		Vigente desde:	16/01/2024

Grupo de TICS


El Grupo de TICS certifica que:

Observaciones

Cierre de usuarios asociados a Sistemas de Información/ correo electrónico/ Aplicativos / Portales/ Prestamos/ otros	Se desactivaron las Cuentas de Usuario	Nombre Carlos Mesa	Firma 
Backup correo electrónico	Se deshabilitó la cuenta de Correo electrónico, Se deja opción para generar backup	Nombre Carlos Mesa	Firma 
Deshabilitar Usuario en SIRE u otros sistemas de información	No cuenta con usuario SIRE	Nombre Andrea Campos	Firma 
Devolución de equipos alquilados en préstamo	No tiene equipos de alquiler asignados	Nombre Juan Bohorquez	Firma 
Devolución de Radios	No tiene equipos asignados	Nombre Mateo Cabrera	Firma 


Grupo de Comunicaciones

El Grupo de comunicaciones certifica que el contratista entregó:

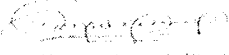
Camé institucional: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NO APLICA <input type="checkbox"/>	Nombre quien recibe: Catherine Cortés N° Identificación: 1032405717 Firma quien recibe:  Fecha: 5/12/2025
---	---

Grupo de Almacen

El almacén del Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático certifica que, en la base de datos del almacén, módulos SAE SAI de SICAPITAL a la fecha no presenta ningún pendiente de bienes activos y/o de control administrativo

Almacenista: IDIGER Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático, ALMACÉN	N° Identificación: 80028666 Fecha: 12122025
Firma Almacenista:  Fecha: 12122025	Observaciones

El contratista o supervisor deja aquí las observaciones correspondientes


 Firma del contratista

1 DE DICIEMBRE DEL 2025
 fecha

Nota: Si este documento se encuentra impreso se considera Copia no Controlada. La versión vigente está publicada en el sitio web del Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático – IDIGER.

Bogotá D.C., 02 de Enero 2026

Señores

FIDUCIARIA POPULAR S.A.

NIT. 800.141.235-0

Yo, Yina Marcela Mayorga Chaparro identificado con la cédula de ciudadanía No. 63363267 expedida en Bucaramanga en mi condición de contratista del INSTITUTO DISTRITAL DE GESTION DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO NIT. 800.154.275-1, según contrato de prestación de servicios No. 135 con fecha de inicio del 09 de Mayo 2023, declaro bajo la gravedad del juramento, en los términos establecidos en el párrafo 1º del artículo 4º del Decreto 2271 de 2009 y el artículo 126-1 del Estatuto Tributario, que los documentos soportes del pago de aporte obligatorio a los sistemas de salud y pensión, cuya fotocopia acompaño junto con la presente cuenta de cobro, corresponden a los ingresos provenientes exclusivamente del contrato materia del pago sujeto a retención, que mi base de cotización al sistema de seguridad social no excede de 25 salarios mínimos legales mensuales, de que trata el artículo 3 del Decreto 510 de 2003.

Cordialmente,



Yina Marcela Mayorga Chaparro

CC. No. 63363267 de Bucaramanga

Anexo. Soporte de pago de aporte obligatorio al sistema de salud del mes de Abril de 2024, soportado en la planilla de aportes 4552529719

FIDUCIARIA POPULAR S.A.

NIT. 800.141.235-0

CUENTA DE COBRO No. 12 de 12

DEBE A:

Yina Marcela Mayorga Chaparro

CC. No. 63363267 de Bucaramanga

RÉGIMEN: NO Responsable de IVA

ACTIVIDAD ECONOMICA: 6910 - 7.66 X 1000

Por concepto de Prestación de servicios profesionales al Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático, según contrato de Prestación de Servicios No. PS - 135/23, durante el periodo comprendido entre el 01 al 07 de Abril 2024, la suma de un millón trescientos setenta mil ciento treinta y tres pesos m/cte. (\$1370133)

Favor consignar a la cuenta de Ahorros del Banco Bancolombia No: 604946169996

Se expide en Bogotá D.C., a los 02 (dos) días del mes de Enero de dos mil veintiséis (2026)



Yina Marcela Mayorga Chaparro

CC. No. 63363267 de Bucaramanga

Dirección de Residencia:	Carrera 7C# 138-60 Edificio Altos de Belmira.
Ciudad de Residencia:	Bogotá
Código Postal:	110121
Teléfono:	3123863002
Correo Electrónico:	gymarma@yahoo.es
Ciudad donde se Prestó el Servicio o se adquirió el bien:	Bogotá
Nit con dígito de verificación:	63363267 - 6



DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA PAGOS DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

Yo, Yina Marcela Mayorga Chaparro

Identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 63.363.267 **de:** Bucaramanga

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

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

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	PARENTESCO

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

En constancia firmo:

Firma:

Bogotá D.C., 02 de Enero de 2026

Yina Marcela Mayorga Chaparro

CIUDAD Y FECHA

No. de folios que se anexan:

