	AUTORIZACIÓN DE PAGOS PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES	**Código:** GF-FT-42 **Versión:** 4 **Página:** 1 de 1 **Vigente desde:** 22/01/2026

1. PROGRAMA:
3-4-100-106: Reducción del riesgo tecnológico

Pago No. 7 **de** 13

2. OBJETO:
Prestar servicios profesionales especializados, para adelantar acciones que permitan identificar los actores sociales y comunitarios asociados a las fuentes generadoras de amenaza y riesgo por fenómenos de origen tecnológico, obtener y información sobre los procesos sociales que conlleven a mitigar los escenarios de riesgo existentes y evitar nuevos escenarios de riesgo; generando acciones de reducción de riesgo Distrito Capital.

R.P.	**R.P. Adición**
12358 del 2025	0

3. NOMBRE SUPERVISOR:	**3.1 NOMBRE DEL APOYO DEL SUPERVISOR:**	**Actividad Economica**
DARWIN JAVIER ORTIZ GONZALEZ	CESAR FERNANDO PEÑA PINZÓN	8699
4. FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	**5. FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:**	**Tarifa de Retención ICA**
04 de Agosto 2025	03 de Agosto 2026	9,66

CERTIFICACIÓN

Actuando en calidad de supervisor del contrato de Prestación de servicios profesionales N° 107 del año: 2025
certifico que, ERIKA CAICEDO PALACIOS con N° de identificación 35.545.254 cumplió a satisfacción con el objeto contractual descrito
anteriormente. Con base en lo anterior, autorizo efectuar el pago del documento equivalente No. 7 de 13 presentado el 02 de Marzo 2026
por valor de $ 7.245.000 (en letras) Siete Millones Doscientos Cuarenta y Cinco Mil Pesos M/Cte
perteneciente al periodo del 01 al 28 de Febrero 2026.

6. LIQUIDACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL:

Ingreso Base de Cotización (IBC) Sugerido	$	2.898.000	Ingreso Base de Cotización (IBC) Registrado en la Planilla	$ 2.898.000
Valor mínimo a cotizar				
Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)	$	362.250	Periodo de Pago	**Febrero**
Aporte a sistema de pensión (16% del 40%)	$	463.680	Fecha de pago	24 de Febrero 2026
Aporte a ARL bajo nivel de riesgo I	$	15.128	Número de Planilla	9500249423
TOTAL	**$**	**841.058**		

7. EFECTUAR PAGO EN:
Banco DAVIVIENDA Tipo de cuenta de Ahorros No. 488452896753

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

ERIKA CAICEDO PALACIOS	**DARWIN JAVIER ORTIZ GONZALEZ**	**CESAR FERNANDO PEÑA PINZÓN**
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 lo establecido 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 autorizo el presente pago.

11. ANTE INCONSISTENCIAS, INFORMAR MEDIANTE LOS SIGUIENTES DATOS DE CONTACTO / LA SIGUIENTE INFORMACIÓN DEBE COINCIDIR CON EL RUT:

Dirección:	CL 7 90 76 CASA 235	Ciudad de Residencia:	Bogotá D.C
Teléfono / extensión:	3143490931	Correo Electrónico:	ecaicedo@idiger.gov.co
Código Postal:	110811	Ciudad en que se prestó el servicio o se adquirió el bien:	Bogotá D.C
NIT con Digito de Verificación:	35545254 - 0		

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.

02-03-2026 10:35:27 INSTITUTO DISTRITAL DE GESTION DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMATICC
2026ER4689 O 1 Fol:8 Anex:0
Origen : PARTICULAR/ERIKA CAICEDO PALACIOS
Destino: PAGOS/JORGE ELKIN BUITRAGO ARENAS
Asunto: CUENTA DE COBRO CTO 107 DE 2025 7 DE 13 $ 7.245.000
Observ.:

Para consultar el estado de su tramite ingresa: www.idiger.gov.co/correspondencia

	INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO	**Código:** GF-FT-02 **Versión:** 6 **Página:** 1 de 3 **Vigente desde:** 22/01/2026

1. CONTRATO N°	107/2025	**2. PERIODO DEL INFORME**	del 01 al 28 de Febrero 2026
3. OBJETO CONTRACTUAL	Prestar servicios profesionales especializados, para adelantar acciones que permitan identificar los actores sociales y comunitarios asociados a las fuentes generadoras de amenaza y riesgo por fenómenos de origen tecnológico, obtener y información sobre los procesos sociales que conlleven a mitigar los escenarios de riesgo existentes y evitar nuevos escenarios de riesgo; generando acciones de reducción de riesgo Distrito Capital.		
4. ¿Requiere Elaborar un Segundo Informe para el mismo mes?	NO	**4.1. Periodo del Segundo Informe (2do supervisor del mismo mes)**	

6. CORRESPONDENCIA: Proyectar los informes, estudios y respuestas a los derechos de petición y/o solicitudes de entidades y/o comunidad que se formulen a la entidad, absolver las consultas y demás requerimientos, en los plazos legalmente establecidos y realizar el seguimiento a las respuestas proyectadas para la correspondencia asignada a su cargo incorporando dichas respuestas en las bases de datos SIRE y CORDIS previa aprobación del supervisor.	**6.1 Pendientes de Meses Anteriores**	**6.2 Asignados en el Periodo**	**6.3 Contestados en el Periodo**	**6.4 Pendientes por Responder**
				0

Efectuar el seguimiento y verificar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones pactadas, para esto, es fundamental que el Supervisor y el Contratista aseguren que los informes y productos que soportan el pago, reflejen de manera clara y precisa todas las actividades desarrolladas conforme a las obligaciones pactadas en el contrato, con los respectivos soportes y su debida publicación en Secop.

7. OBLIGACIONES	8. ACTIVIDADES REALIZADAS	9. PRODUCTO
Realizar actividades de recopilación, consolidación y análisis de información que permitan identificar los actores sociales y comunitarios asociados a las fuentes generadoras de amenaza y riesgo asociados al escenario de riesgo por origen tecnológico en la ciudad de Bogotá D. C.	Durante el periodo comprendido entre el 1 y el 28 de febrero de 2026, se adelantaron acciones de articulación interinstitucional y socialización comunitaria en las localidades de Bosa y Kennedy, estas actividades estuvieron orientadas al fortalecimiento del proceso de construcción del mapa de riesgos de origen tecnológico en el territorio. En una primera fase, se realizaron contactos telefónicos con presidentes de Juntas de Acción Comunal (JAC) de ambas localidad, utilizando como insumo la información contenida en la base de datos del IDPAC y los resultados de la modelación desarrollada por el equipo técnico. A partir de este análisis, se priorizaron sectores específicos para intervención en campo. Se efectuaron visitas a los puntos priorizados, en las cuales se sostuvo diálogo directo con representantes de las JAC. Durante estos encuentros se expuso el alcance y los objetivos del proceso de elaboración del mapa de riesgos de origen tecnológico, así como la importancia de su construcción participativa.	Como soporte de las actividades realizadas, se anexa archivo en formato Excel que consolida el registro de las llamadas efectuadas entre el 1 y el 28 de febrero. En dicho archivo se relacionan los contactos establecidos con los presidentes de las Juntas de Acción Comunal de la localidad de Bosa y Kennedy mediante los cuales se concertaron fechas para la socialización de los mapas comunitarios de riesgo de origen tecnológico priorizados los polígonos que presentan isocontornos de riesgo identificados en el análisis técnico. link: https://drive.google.com/drive/folders/1wzJiaIVIi8IlhkqlBP8iVb0LDTPIfJnC
Compilar y analizar la información técnica que contribuya a la especialización y territorialización de las fuentes generadoras de amenaza y riesgo por fenómenos de origen tecnológico en la ciudad de Bogotá D.C.	Durante el periodo comprendido entre el 1 y el 28 de febrero de 2026, se realizaron visitas a las JAC ubicados en las localidad bosa, específicamente en los polígonos localizados portal de libertad, bosa Holanda, bosa el regalo, bosa la margarit y laureles , con el objetivo de invitar a los actores comunitario del sector a participar del proceso de conformación de los mapas comunitarios de riesgo. Como resultado de estas acciones, se logró la socialización de cinco mapas comunitarios de riesgo en el sector mencionado.	Documento de soporte que evidencia las visitas realizadas a las JAC de los polígonos, durante el período comprendido entre el 1 y el 28 de febrero incluyendo la socialización de cinco mapas comunitarios de riesgo. Link: https://drive.google.com/drive/folders/1mGrP3wgpLBWbArUkRJan8GI2R7cilVJ
Identificación de las fuentes generadoras de amenaza y riesgo por fenómenos de origen tecnológico, sus causas y su relación entre ellas de carácter social, así como la identificación de la problemática asociada a nivel local y de ciudad.	Durante el periodo comprendido entre el 1 y el 28 de febrero de 2026, no se realizaron actividades relacionadas con la identificación de fuentes generadoras de amenaza. Lo anterior obedece a que, durante este intervalo, las acciones desarrolladas estuvieron orientadas a otras actividades programadas dentro del plan de trabajo, sin contemplar procesos de levantamiento o actualización de información asociada a la identificación de amenazas.	No Aplica
Desarrollar y participar en actividades que contribuyan a la creación de Comités de Ayuda Mutua para la gestión del riesgo y construcción de mapas comunitarios en sectores con condiciones de amenaza y riesgo del escenario asociado a fenómenos de origen tecnológico y antrópico no intencional.	Durante el periodo comprendido entre el 1 y el 28 de febrero, se adelantaron jornadas de socialización de los mapas comunitarios de riesgo de origen tecnológico en la localidad de Bosa. Estas actividades se desarrollaron con la participación de algunos presidentes de las respectivas Juntas de Acción Comunal (JAC), en espacios concertados previamente, con el propósito de presentar los resultados del proceso de identificación y análisis de riesgos, así como de promover la apropiación comunitaria de la información. Las jornadas se realizaron en los siguientes sectores de la localidad de Bosa: • JAC Bosa Holanda, ubicada en la carrera 87J No. 56F–08 Sur. • JAC Bosa El Portal de la Libertad, ubicada en la carrera 88C No. 62C–16 Sur. • JAC Bosa Las Margaritas, ubicada en la carrera 91 No. 69A–12 Sur. • JAC Bosa Laureles, ubicada en la carrera 80Q No. 75–45 Sur. • JAC Bosa El Regalo, ubicada en la calle 58 Sur No. 91–14. Mediante estas jornadas se garantizó la socialización formal de los mapas comunitarios, fortaleciendo los procesos de gestión del riesgo a nivel barrial y promoviendo la participación activa de actores comunitarios en la identificación y comprensión de los escenarios de riesgo de origen tecnológico presentes en el territorio	Se anexan los soportes que evidencian la socialización de los mapas comunitarios de riesgo realizada en la localidad de Bosa durante el período comprendido entre el 1 y el 28 de febrero de 2026. link: https://drive.google.com/drive/folders/1Mk6oAHns1ft-f2Wva88mf-QtG1jfKCfP
Generar insumos que permitan definir acciones o medidas posibles o necesidad de análisis complementarios para la reducción del riego con visión correctiva y prospectiva en el marco del escenario de riesgo tecnológico en articulación con las entidades públicas y privadas a nivel local y distrital.	El día 27 del mes en curso, se desarrolló una sesión de trabajo orientada a la consolidación del Comité de Ayuda Mutua (CAM) en la localidad de Fontibón. El objetivo de esta jornada es avanzar en la georreferenciación del polígono CAM, con el fin de identificar los isocontornos de riesgo y evaluar los recursos disponibles en el sector. Lo anterior permitirá fortalecer la articulación y cooperación entre los actores empresariales, así como formalizar la conformación del Comité de Ayuda Mutua en el polígono priorizado, contribuyendo al fortalecimiento de su capacidad de respuesta ante posibles eventos de riesgo. Asimismo, se desarrollaron reuniones de trabajo con la supervisión, la coordinación, la profesional responsable de la conformación de los Comités de Ayuda Mutua (CAM) y el equipo social del Proyecto RT. Estas sesiones tuvieron como finalidad brindar acompañamiento y asesoría técnica en los aspectos relacionados con la estructuración y fortalecimiento de los CAM, promoviendo un proceso más eficiente, articulado y alineado con los lineamientos del proyecto.	Se anexa el acta correspondiente como evidencia de la socialización realizada durante el período comprendido entre el 1 y el 28 de febrero de 2026. link: https://drive.google.com/drive/folders/1_4yh190zeCrdPk38nwwmLvVbCW5p2Fes
Proyectar documentos técnicos, informes, respuestas a requerimientos asociados al tema asignado en el tiempo previsto y con las normas vigentes de acuerdo con la naturaleza de las actividades relacionadas con el objeto contractual, incorporando dichas respuestas en las bases de datos SIRE y CORDIS, previa aprobación del supervisor.	Durante el periodo comprendido entre el 1 y el 28 de febrero del 2026, se realizaron ajustes al documento técnico correspondiente a la carrera 80 de la localidad de Fontibón para la elaboración de mapas comunitarios de riesgo, con el fin de contar con una herramienta que permita documentar de manera clara y sistemática el paso a paso del trabajo de campo a desarrollar con los actores comunitarios. Se elaboraron documentos técnicos de socialización de los mapas comunitarios correspondientes a las localidades de Bosa, espacialmente en los polígonos de bosa el portal de la libertad y las margaritas.	Se anexa el documento técnico ajustado para la elaboración de mapas comunitarios de riesgo, el cual incorpora los lineamientos aplicados durante el proceso. Asimismo, se anexan como evidencia los documentos técnicos correspondientes a la socialización de los mapas comunitarios de riesgo en la localidad de Bosa, como soporte del desarrollo y cumplimiento de las actividades adelantadas en territorio. link: https://drive.google.com/drive/folders/1UnqXuysr_o8X42IKzC1vcecifJwxXExv

	INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO	**Código:** GF-FT-02 **Versión:** 6 **Página:** 1 de 3 **Vigente desde:** 22/01/2026

1. CONTRATO N°	107/2025	**2. PERIODO DEL INFORME**	del 01 al 28 de Febrero 2026				
3. OBJETO CONTRACTUAL	Prestar servicios profesionales especializados, para adelantar acciones que permitan identificar los actores sociales y comunitarios asociados a las fuentes generadoras de amenaza y riesgo por fenómenos de origen tecnológico, obtener y información sobre los procesos sociales que conlleven a mitigar los escenarios de riesgo existentes y evitar nuevos escenarios de riesgo; generando acciones de reducción de riesgo Distrito Capital.						
4. ¿Requiere Elaborar un Segundo Informe para el mismo mes?	NO	**4.1. Periodo del Segundo Informe (2do supervisor del mismo mes)**					

Concertar con el supervisor las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato contractual.	• Durante el período comprendido entre el 1 y el 28 de febrero, se realizó una reunión de equipo liderada por la coordinación y la supervisión, en el marco del seguimiento a la ejecución contractual. El objetivo de este espacio fue verificar el cumplimiento de las metas asignadas a cada contratista, revisar los avances reportados, identificar oportunidades de mejora y efectuar los ajustes necesarios a los compromisos establecidos.	Se anexan como evidencia de las actividades desarrolladas las actas correspondientes a las reuniones realizadas durante el período comprendido entre el 1 y el 28 de febrero de 2026. Estas registran los espacios de seguimiento efectuados por la supervisión y la coordinación, en el marco de la ejecución del Proyecto RT, dejando constancia de las orientaciones técnicas, revisiones de avance y compromisos establecidos. link: https://drive.google.com/drive/folders/1O8kO7gaYQM8ZoDmi290ehsK3V2KwNOS2

CONTRATISTA	**SUPERVISOR**	**APOYO DEL SUPERVISOR**
Erika Caicedo Palacios **ERIKA CAICEDO PALACIOS**	**DARWIN JAVIER ORTIZ GONZALEZ** del 01 al 28 de Febrero 2026	Cesar F. Peña P. **CESAR FERNANDO PEÑA PINZÓN**

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.

AVAL Fiduciaria Asset Management

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA PAGOS DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

Yo,	ERIKA CAICEDO PALACIOS		
Identificado(a) con cedula de ciudadanía No.	35.545.254	**de:**	QUIBDO- CHOCO

		Seleccione
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.		NO
2. Y cumplo todos los requisitos establecidos para que me sea aplicado lo dispuesto en el artículo 383 del Estatuto tributario. Adjunto la siguiente información con los respectivos soportes:		**¿Anexa Soportes?**
CREDITO DE VIVIENDA	Certificación de préstamo para adquisición de vivienda, expedida por una Entidad Financiera vigilada por la Superintendencia Financiera de Colombia, en la que consta el valor cancelado por intereses o corrección monetaria durante 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 ***(En el caso de que su respuesta sea afirmativa, adjuntar carta que demuestre el porcentaje de deducción que aplica a cada persona)***	NO APLICA
MEDICINA PREPAGADA	Pagos por medicina prepagada del año inmediatamente anterior. ***(En el caso de que su respuesta sea afirmativa, adjuntar certificación de pagos por medicina prepagada del año inmediatamente anterior).***	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 mi.		

NOMBRES Y APELLIDOS	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD**	**EDAD**	**PARENTESCO**
ANGEL SAMUEL GUERRERO CAICEDO	103.467.671.320	5	HIJO
MARIA ANGELICA GUERRERO CAICEDO	1.020.010.825	4	HIJA

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

En constancia firmo:

Firma: Erika Caicedo Palacios

ERIKA CAICEDO PALACIOS

Bogotá D.C., 02 de Marzo de 2026

CIUDAD Y FECHA

No. de folios que se anexan:	1

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61871581

NUIP 1020010825

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 55 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 5 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. - NOTARIA 55 BOGOTA DC

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GUERRERO	CAICEDO

Nombre(s)

MARIA ANGELICA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2021 Mes SEP Día 09	FEMENINO	B	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	167812102

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

CAICEDO PALACIOS ERIKA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 35545254	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

GUERRERO JORDAN JONATHAN GERARDO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 12023912	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GUERRERO JORDAN JONATHAN GERARDO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 12023912	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autorizó
Año 2021 Mes SEP Día 13	SANDRA PATRICIA BECERRA CARDENAS Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	SANDRA PATRICIA BECERRA CARDENAS Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS TOMO 181 FOLIO 253;13/09/2021

ENMENDADO: "FOLIO 253" SI VALE

14 SEP. 2021

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Artículo 115 Decreto ley 1260 de 1970 "Este registro tiene VALIDEZ PERMANENTE" Artículo 21 ley 962 del año 2005

La presente copia fue tomada del ORIGINAL que reposa en esta Notaría

NOTARIA CINCUENTA Y CINCO DEL CIRCULO DE BOGOTA

NOTARIA CINCUENTA Y CINCO DE BOGOTA D.C.
Sandra Patricia Becerra Cárdenas
Notaria Encargada

Escaneado con CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP	1034671320

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59799537

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria	Notaria X	Número 49	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código AZP

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

********** COLOMBIA ********** CUNDINAMARCA ******** BOGOTA **********

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GUERRERO	CAICEDO

Nombre(s)

ANGEL SAMUEL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2019 Mes DIC Día 07	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

********** COLOMBIA ********** CUNDINAMARCA ******** BOGOTA **********

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NACIDO VIVO	15744145-1

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con linea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

CAICEDO PALACIOS ERIKA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 35.545.254 DE QUIBDO	COLOMBIANA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con linea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

GUERRERO JORDAN JONATHAN GERARDO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No.12.023.912 DE QUIBDO	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GUERRERO JORDAN JONATHAN GERARDO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No.12.023.912 DE QUIBDO	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2019 Mes DIC Día 30	JESUS GERMAN RUSINQUE FORERO
	Nombre y firma

REPÚBLICA DE COLOMBIA — Jesús Germán Rusinque Forero — No. 1 — FUNCIONARIO

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Scanned by CamScanner

AVAL FIDUCIARIA S.A.

NIT. 800.140.887 -8

CUENTA DE COBRO No. 7 de 13

DEBE A:
ERIKA CAICEDO PALACIOS
CC. No. 35545254 de QUIBDO- CHOCO
RÉGIMEN: NO Responsable de IVA
ACTIVIDAD ECONOMICA: 8699 - 9,66 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 - 107/25, durante el periodo comprendido entre el 01 al 28 de Febrero 2026, la suma de siete millones doscientos cuarenta y cinco mil pesos m/cte . ($7245000)

Favor consignar a la cuenta de Ahorros del Banco DAVIVIENDA No: 488452896753

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

Erika Caicedo Palacios
ERIKA CAICEDO PALACIOS
CC. No. 35545254 de QUIBDO- CHOCO

Dirección de Residencia:	CL 7 90 76 CASA 235
Ciudad de Residencia:	Bogotá D.C
Código Postal:	110811
Teléfono:	3143490931
Correo Electrónico:	ecaicedo@idiger.gov.co
Ciudad donde se Prestó el Servicio o se adquirió el bien:	Bogotá D.C
Nit con digito de verificación:	35545254 - 0

Bogotá D.C., 02 de Marzo 2026

Señores
AVAL FIDUCIARIA S.A.
NIT. 800.140.887 -8

Yo, ERIKA CAICEDO PALACIOS identificado con la cédula de ciudadanía No. 35545254 expedida en QUIBDO- CHOCO 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. 107 con fecha de inicio del 04 de Agosto 2025, 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,

Erika Caicedo Palacios
ERIKA CAICEDO PALACIOS
CC. No. 35545254 de QUIBDO- CHOCO

Anexo. Soporte de pago de aporte obligatorio al sistema de salud del mes de Febrero de 2026, soportado en la planilla de aportes 9500249423

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35545254		CAICEDO PALACIOS ERIKA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7 # 90 - 76 CASA 235	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3333333	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	85220600	9500249423	I	2026/03/12	2026/02/24	BANCO DAVIVIENDA	0	$841,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,898,000	$463,700			$2,898,000	$362,300			$0	$0			$2,898,000	$15,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,898,000	$463,700			$2,898,000	$362,300			$0	$0			$2,898,000	$15,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,898,000	$463,700			$2,898,000	$362,300			$0	$0			$2,898,000	$15,200		$0	$0
1	CC	35545254	CAICEDO ERIKA	230301	30	$2,898,000	$463,700	EPS005	30	$2,898,000	$362,300		0	$0	$0	14-11	30	$2,898,000	$15,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,898,000	$463,700			$2,898,000	$362,300			$0	$0			$2,898,000	$15,200		$0	$0

2026/02/23 08:29 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35545254		CAICEDO PALACIOS ERIKA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7 # 90 - 76 CASA 235	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3333333	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	85220600	9500249423	I	2026/03/12	2026/02/24	BANCO DAVIVIENDA	0	$841,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$463,700	$0	$0	$463,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$463,700	$0	$0	$463,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,200	$0	$0	$15,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$15,200	$0	$0	$15,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$362,300	$0	$0	$362,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$362,300	$0	$0	$362,300
TOTAL				1	$841,200	$0	$0	$841,200

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **35.545.254**

CAICEDO PALACIOS

APELLIDOS

ERIKA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-OCT-1984**

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

11-DIC-2002 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0100150-00847204-F-0035545254-20160908 **0050969338A 1** 2024008775

7

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141096517702

(415)7707212489984(8020) 000014109651770 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 5 5 4 5 2 5 4	0	Impuestos de Bogotá	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 5 5 4 5 2 5 4	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CAICEDO	PALACIOS	ERIKA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
DG 2525 B 234

42. Correo electrónico erikacaicedo1984@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 3 4 9 0 9 3 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2 0 1 7 0 7 1 2							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CAICEDO PALACIOS ERIKA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **01/09/2025**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ERIKA CAICEDO PALACIOS** con **Cédula de Ciudadanía** número **35545254**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**488452896753**
Fecha de apertura	**22/05/2025**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

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

Fecha:04/02/2019

CONTRIBUYENTE	C.C. 35545254	ERIKA CAICEDO PALACIOS

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 6 A 88 D 60 Teléfonos: 3143490931

Dirección electrónica: erikacaicedo25@hotmail.com Ciudad: BOGOTÁ, D.C. Municipio: BOGOTÁ DC

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: SIMPLIFICADO Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 08/05/2017 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 86991 - Otras actividades de atención de la salud humana (excepto entidades e instituciones promotoras y prestadoras de servicios de salud, de naturaleza pública y privada, que componen el Sistema General de Seguridad Social en Salud.)

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

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

Fuente: RIT-SHD

SGS

POSITIVA

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

ERIKA CAICEDO PALACIOS identificado con CC. 35545254 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	INSTITUTO DISTRITAL DE GESTION DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMATICO IDIGER
Tipo y Numero de Documento	NI - 800154275

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2025/08/01	**Fecha inicio contrato**	2025/08/04
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/08/03
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPENO DE LAS FUNCIONES
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro		**Estado del contrato**	Activo

Esta certificación se expide a los 1 días del mes de diciembre del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC01122025E35545254C542961.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS