

	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: 3-2-200-000: Atención integral, oportuna, eficiente y eficaz de las situaciones de emergencia		Pago No. 13 de 17																																				
2. OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS QUE PERMITAN EL DESARROLLO DE ACCIONES DE PREPARACIÓN, RESPUESTA Y RECUPERACIÓN ANTE EVENTOS DE EMERGENCIAS, CALAMIDADES Y/O DESASTRES Y REALIZAR ACTIVIDADES DE ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL DE LAS ENTIDADES DEL SDGR-CC		R.P. R.P. Adición CRP-11934-FONDIGER del 2025 12951-2026																																				
3. NOMBRE SUPERVISOR: ARWIN JAVIER ORTIZ GONZÁLEZ Subdirector para el Manejo de Emergencias y Desas	3.1 NOMBRE DEL APOYO DEL SUPERVISOR: OSCAR CAÑÓN CALDAS	Actividad Económica 7490																																				
4. FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 18 de Marzo 2025	5. FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 25 de Julio 2026	Tarifa de Retención ICA 7.66																																				
CERTIFICACIÓN																																						
Actuando en calidad de supervisor del contrato de Prestación de servicios profesionales N° FONDIGER-015 del año: 2025 certifico que, FERNANDO ANTONIO ORTIZ PANIAGUA con N° de identificación 16.222.636 cumplió a satisfacción con el objeto contractual descrito anteriormente. Con base en lo anterior, autorizo efectuar el pago de la factura No. 171 del 01 de Abril 2026 presentada el 06 de Abril 2026 por valor de \$ 9.520.000 (en letras) Nueve Millones Quinientos Veinte Mil Pesos M/Clte perteneciente al periodo del 01 al 31 de Marzo 2026.																																						
6. LIQUIDACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">Ingreso Base de Cotización (IBC) Sugerido</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">\$</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">3.200.000</td> <td style="width: 20%;">Ingreso Base de Cotización (IBC) Registrado en la Planilla</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">\$</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">3.200.000</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">Valor mínimo a cotizar</td> </tr> <tr> <td>Aporte a sistema de salud (12.5% del 40%)</td> <td style="text-align: right;">\$</td> <td style="text-align: right;">400.000</td> <td>Periodo de Pago</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">Marzo</td> </tr> <tr> <td>Aporte a sistema de pensión (16% del 40%)</td> <td style="text-align: right;">\$</td> <td style="text-align: right;">512.000</td> <td>Fecha de pago</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">01 de Abril 2026</td> </tr> <tr> <td>Aporte a ARL bajo nivel de riesgo V (Asumido por la Entidad)</td> <td style="text-align: right;">\$</td> <td style="text-align: right;">-</td> <td>Número de Planilla</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">1080032913</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">TOTAL</td> <td style="text-align: right;">\$</td> <td style="text-align: right;">912.000</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>			Ingreso Base de Cotización (IBC) Sugerido	\$	3.200.000	Ingreso Base de Cotización (IBC) Registrado en la Planilla	\$	3.200.000	Valor mínimo a cotizar						Aporte a sistema de salud (12.5% del 40%)	\$	400.000	Periodo de Pago	Marzo		Aporte a sistema de pensión (16% del 40%)	\$	512.000	Fecha de pago	01 de Abril 2026		Aporte a ARL bajo nivel de riesgo V (Asumido por la Entidad)	\$	-	Número de Planilla	1080032913		TOTAL	\$	912.000			
Ingreso Base de Cotización (IBC) Sugerido	\$	3.200.000	Ingreso Base de Cotización (IBC) Registrado en la Planilla	\$	3.200.000																																	
Valor mínimo a cotizar																																						
Aporte a sistema de salud (12.5% del 40%)	\$	400.000	Periodo de Pago	Marzo																																		
Aporte a sistema de pensión (16% del 40%)	\$	512.000	Fecha de pago	01 de Abril 2026																																		
Aporte a ARL bajo nivel de riesgo V (Asumido por la Entidad)	\$	-	Número de Planilla	1080032913																																		
TOTAL	\$	912.000																																				
7. EFECTUAR PAGO EN: Banco BANCO AV VILLAS Tipo de cuenta de Ahorros No. 639785927																																						
Se expide en Bogotá D.C., a los 06 (seis) días del mes de Abril de dos mil veintiséis (2026)																																						
 FERNANDO ANTONIO ORTIZ PANIAGUA 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.	 DARWIN JAVIER ORTIZ GONZÁLEZ Subdirector para el Manejo de Emergencias y Desastres " (E) 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.	 OSCAR CAÑÓN CALDAS 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: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Dirección: CARRERA 65 No. 169a-55 Apto 1710 Torre 3</td> <td style="width: 50%;">Ciudad de Residencia: BOGOTÁ D.C</td> </tr> <tr> <td>Teléfono / extensión: 3146696937</td> <td>Correo Electrónico: ortizfer12@gmail.com</td> </tr> <tr> <td>Código Postal: 111156</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NIT con Dígito de Verificación: 16222636 - 5</td> <td>Ciudad en que se prestó el servicio o se adquirió el bien: BOGOTÁ D.C.</td> </tr> </table>			Dirección: CARRERA 65 No. 169a-55 Apto 1710 Torre 3	Ciudad de Residencia: BOGOTÁ D.C	Teléfono / extensión: 3146696937	Correo Electrónico: ortizfer12@gmail.com	Código Postal: 111156		NIT con Dígito de Verificación: 16222636 - 5	Ciudad en que se prestó el servicio o se adquirió el bien: BOGOTÁ D.C.																												
Dirección: CARRERA 65 No. 169a-55 Apto 1710 Torre 3	Ciudad de Residencia: BOGOTÁ D.C																																					
Teléfono / extensión: 3146696937	Correo Electrónico: ortizfer12@gmail.com																																					
Código Postal: 111156																																						
NIT con Dígito de Verificación: 16222636 - 5	Ciudad en que se prestó el servicio o se adquirió el bien: BOGOTÁ D.C.																																					
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.																																						

07-04-2026 10:14:59 INSTITUTO DISTRITAL DE GESTION DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMATICC

2026ER7960 O 1 Fol:16 Anex:0

Origen : PARTICULAR/FERNANDO ANTONIO ORTIZ PANIAGUA

Destino: PAGOS/JORGE ELKIN BUITRAGO ARENAS

Asunto: CUENTA DE COBRO CTO 015 DE 2025 FACTURA 171 \$ 9.520.000

Observ.:

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

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
745641c91ac8c06ef85fe869eba60a13f1ffe17cb9f6e4177ae5b3dde3e27790056f358532138ac8388dd11f88b8fc28
Número de Factura: FE-171
Fecha de Emisión: 01/04/2026
Fecha de Vencimiento: 01/05/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ORTIZ PANIAGUA FERNANDO ANTONIO
Nombre Comercial: ORTIZ PANIAGUA FERNANDO ANTONIO
Nit del Emisor: 16222636
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 7490
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 65 169 A 55
Teléfono / Móvil: 3146696937
Correo: ortizfer12@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: AVAL FIDUCIARIA S.A.
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800140887
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13;O-15;O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Cali
Dirección: CL 10 4 47 P 20
Teléfono / Móvil: 6018982222
Correo: dortiz@idiger.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	PSP004	CUENTA 13 DE 17 - 01-0 3-2026 A 31-03-2026 - F ONDIGER-015-2025	HUR	1,00	\$ 8.000.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.520.000,00	19,00			\$ 8.000.000,00

Notas Finales

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
01/04/2026 11:08:03
Documento validado por la
DIAN:
01/04/2026 11:08:03
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	8000000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	8000000
IVA	1520000
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	1520000
Total neto factura (=)	9520000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 9520000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	8.000.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	8.000.000,00
IVA	1.520.000,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	1.520.000,00
Total neto factura (=)	9.520.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 9.520.000,00

Valores informativos

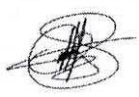
ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764106641270 Rango desde: 170 Rango hasta: 200 Vigencia: 2026-09-02

1622630

		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°		FONDIGER-015/2025		2. PERIODO DEL INFORME	
				1 AL 31 DE MARZO-2026	
3. OBJETO CONTRACTUAL		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS QUE PERMITAN EL DESARROLLO DE ACCIONES DE PREPARACIÓN, RESPUESTA Y RECUPERACIÓN ANTE EVENTOS DE EMERGENCIAS, CALAMIDADES Y/O DESASTRES Y REALIZAR ACTIVIDADES DE ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL DE LAS ENTIDADES DEL SDGR-CC			
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 Asignadas en el Periodo	
		0		1	
				6.3 Contestadas en el Periodo	
				1	
				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	
1. Articular las acciones necesarias y garantizar el seguimiento a emergencias durante y después de la atención de las mismas, en el marco del proceso de manejo, con el fin de optimizar la implementación de los servicios y funciones de respuesta ante la materialización de riesgos.		Dentro de las actividades operativas de respuesta a emergencias en el presente lapso, se tuvo disponibilidad como Operativo ID-COE13- la articulación con la central de radios- para atender los eventos presentados, y de ello generar las activaciones de los servicios basicos de respuesta para su atención, a traves de las entidades que sirvieron de apoyo en el marco de la EDRE y la EIR, cumpliendo a cabalidad con lo establecido en la Estrategia Distrital de Respuesta a Emergencias —EDRE . Dentro del Lapso del 01- al 31 -MAR- 2026		(ANEXOS: INFORME CHAT OPERATIVO- IMÁGENES DE APOYO- TURNOS DE DISPONIBILIDAD, MATRIZ EVENTOS ATENDIDOS, INFORME)-DRIVE: Dentro del Lapso del 01- al 31 - MAR- 2026 : DRIVE: https://drive.google.com/drive/folders/1AuB3mnysymfpqY5diWP6zmWtJ6JDyBo NAS: \\172.16.24.243\home\fortiz\cto 015-2025\CUENTA 13 DE 17	
2. Aportar en la construcción de instrumentos que optimicen y fortalezcan la respuesta a emergencias, calamidades y/o desastres, de acuerdo a la concertación con el supervisor, y en armonía con los escenarios de riesgo existentes; para lo cual debe realizar la entrega de un cronograma para la ejecución del contrato.		Se tiene documento que se esta analizando, con el fin de aportar en la construcción de instrumentos que optimicen y fortalezcan la respuesta a emergencias. Se participó en las reuniones encamidadas a establecer las mejores estrategias de respuesta para los eventos a desarrollar en el marco de la Celebración de la Semana Santa en el Distrito Capital. Se apoyo con la estructuración del PLAN TEMPORADA DE LLUVIAS , al área de Organización para la respuesta Se apoyo en el proceso de alistamiento para el control electoral, aportando herramientas de control y seguimiento al mismo desde la localidad de tunjuelito.		ANEXOS: Información soporte DRIVE: https://drive.google.com/drive/folders/1AuB3mnysymfpqY5diWP6zmWtJ6JDyBo NAS: \\172.16.24.243\home\fortiz\cto 015-2025\CUENTA 13 DE 17	
3. Garantizar durante los eventos que acompañe, recopilando la información del evento en tiempo real, la cual debe ser confiable, y realizar el registro fotográfico y filmico, con la calidad requerida, que permita el manejo de la información pública, la cual será enviada desde el lugar de la emergencia.		Se Garantizó la información del evento en tiempo real, confiable, con el registro fotográfico y filmico, con la calidad requerida, que permitió el manejo de la información pública, enviada desde el lugar de la emergencia. SIRE No.: 5466927 Tipificación: Socavon en malla vial Localidad de Suba. y evento sire 5467016: Establecer las acciones de respuesta a traves de las entidades del SDGRD-CC.		Se hace anexo de toda la información Soporte del Evento, Imágenes y detalle del manejo de la emergencia: DRIVE: https://drive.google.com/drive/folders/1AuB3mnysymfpqY5diWP6zmWtJ6JDyBo NAS: \\172.16.24.243\home\fortiz\cto 015-2025\CUENTA 13 DE 17	
4. Participar en la socialización y apoyo técnico hacia las entidades que hacen parte del SDGRCC, generando capacidades locales e institucionales para la respuesta a las diferentes condiciones de riesgo de acuerdo a sus dinámicas locales y sus escenarios de riesgos.		Durante el desarrollo de la emergencia del evento sire: 5466997 y 5467016 , se brindó apoyo técnico hacia las entidades que hacen parte del SDGRCC, generando capacidades locales e institucionales para la respuesta a las diferentes condiciones de riesgo de acuerdo a sus dinámicas locales y sus escenarios de riesgos, en el marco del PMU desarrollado para la atención de las emergencias.		Se hace anexo de toda la información Soporte del Evento, Imágenes y detalle del manejo de la emergencia: DRIVE: https://drive.google.com/drive/folders/1AuB3mnysymfpqY5diWP6zmWtJ6JDyBo NAS: \\172.16.24.243\home\fortiz\cto 015-2025\CUENTA 13 DE 17	

		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°		FONDIGER-015/2025		2. PERIODO DEL INFORME	
				1 AL 31 DE MARZO-2026	
3. OBJETO CONTRACTUAL		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS QUE PERMITAN EL DESARROLLO DE ACCIONES DE PREPARACIÓN, RESPUESTA Y RECUPERACIÓN ANTE EVENTOS DE EMERGENCIAS, CALAMIDADES Y/O DESASTRES Y REALIZAR ACTIVIDADES DE ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL DE LAS ENTIDADES DEL SDGR-CC			
4. ¿Requiere Elaborar un Segundo Informe para el mismo mes?		NO		4.1. Periodo del Segundo Informe (2do supervisor del mismo mes)	
5. Elaborar o asegurar las actas de los espacios ya sean por emergencias, PMU, COE, socializaciones o reuniones a las que asista.		Se participó en las diferentes PMU'S de cada una de las actividades realizadas, así: 1).*COE ("PMU") DISTRITAL – VIRTUAL*Tipificación: AFECTACIÓN POR FENOMENO CLIMATICO, Evento SIRE: 5443596 . 2). PMU CONTROL ELECTORAL-Localidad de Tunjuelito 3). SIRE: 5466766 TIPOLOGIA: Tipificación : Reporte evento Sire : 5466766. Tipificación: Daño malla Vial. Localidad Suba Barrio : Puerta del Sol Dirección: Calle 139 Cra 126a-01 4). PMU- 5467050 : Manifestaciones		Se hace anexo de toda la información Soporte del Evento, Imágenes y detalle del manejo de las reuniones de PMU. DRIVE: https://drive.google.com/drive/folders/1AuB3mnysymfpqY5diWP6zmWtJ6jJDyBo NAS: \\172.16.24.243\home\fortiz\cto 015-2025\CUENTA 13 DE 17	
6. Construir los documentos que se requieran para apoyar en los procesos de capacitación o entrenamiento relacionados con el objeto contractual, tales como presentaciones, manuales, evaluaciones y/o informes, etc		Se participó en las reuniones encamidadas a establecer las mejores estrategias de respuesta para los eventos a desarrollar en el marco de la celebracion de la semana santa en el D.C. Se participó con la asistencia a capacitacion para los sistemas de monitoreo en lo que corresponde a seguimiento de las condiciones hidrometereologicas. Se apoyo con la estructuración del PLAN TEMPORADA DE LLUVIAS, al área de Organización para la respuesta Se apoyo en el proceso de alistamiento para el control electoral, aportando herramientas de control y seguimiento al mismo desde la localidad de tunjuelito.		ANEXOS: Información soporte DRIVE: https://drive.google.com/drive/folders/1AuB3mnysymfpqY5diWP6zmWtJ6jJDyBo NAS: \\172.16.24.243\home\fortiz\cto 015-2025\CUENTA 13 DE 17	
7. Contribuir con la estructuración técnica y/o brindar insumos técnicos para la proyección de actos administrativos, informes, documentos y respuestas a los derechos de petición y/o solicitudes de entidades y/o de la comunidad que se formulen a la entidad, en los plazos establecidos y la normatividad vigente.		En el presenta LAPSO se dio tramite a documentos radicado- IDIGER: 2026ER4021, Radicado SDA No. 2026EE29703-		ANEXOS: Información soporte DRIVE: https://drive.google.com/drive/folders/1AuB3mnysymfpqY5diWP6zmWtJ6jJDyBo NAS: \\172.16.24.243\home\fortiz\cto 015-2025\CUENTA 13 DE 17	
8. Cumplir con las demás obligaciones que sean acordadas con el supervisor del contrato y que estén asociadas al objeto contractual.		Se asistio a una reunion de socialización por parte del IDIGER-SDIS, sobre la puesta en marcha de una herramienta digital para incorporar la caracterización de familias en el marco de las emergencias.		ANEXOS: Información soporte DRIVE: https://drive.google.com/drive/folders/1AuB3mnysymfpqY5diWP6zmWtJ6jJDyBo NAS: \\172.16.24.243\home\fortiz\cto 015-2025\CUENTA 13 DE 17	
CONTRATISTA		SUPERVISOR		APOYO DEL SUPERVISOR	
 FERNANDO ANTONIO ORTIZ PANIAGUA		 DARWIN JAVIER ORTIZ GONZÁLEZ Subdirector para el Manejo de Emergencias (e)		 OSCAR CAÑON CALDAS	

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.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
16222636

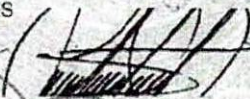
NUMERO

ORTIZ PANIAGUA

APELLIDOS

FERNANDO ANTONIO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-DIC-1968**
TAMESIS
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78

O+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

24-MAR-1987 CARTAGO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-2900100-63102725-M-0016222636-20020620

0649802171A 01 123388414

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14977522093



(415)7707212489984(8020) 000001497752209 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 6 2 2 2 6 3 6

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 6 2 2 2 6 3 6

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Valle del Cauca

7 6

30. Ciudad/Municipio

Cartago

1 4 7

31. Primer apellido

ORTIZ

32. Segundo apellido

PANIAGUA

33. Primer nombre

FERNANDO

34. Otros nombres

ANTONIO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 65 169 A 55

42. Correo electrónico

ortizfer12@gmail.com

43. Código postal 1 1 1 1 5 6

44. Teléfono 1

3 1 4 6 6 9 6 9 3 7

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

7 4 9 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 2 0 5 1 2

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número

establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

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 ORTIZ PANIAGUA FERNANDO ANTONIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

AVAL FIDUCIARIA S.A.

NIT. 800.140.887 -8

CUENTA DE COBRO No. 13 de 17

DEBE A:

FERNANDO ANTONIO ORTIZ PANIAGUA

CC. No. 16222636 de CARTAGO-VALLE

RÉGIMEN: Responsable de IVA

ACTIVIDAD ECONOMICA: 7490 - 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 - FONDIGER-015/25, durante el periodo comprendido entre el 01 al 31 de Marzo 2026, la suma de nueve millones quinientos veinte mil pesos m/cte. (\$9520000)

Favor consignar a la cuenta de Ahorros del Banco BANCO AV VILLAS No: 639785927

Se expide en Bogotá D.C., a los 06 (seis) días del mes de Abril de dos mil veintiséis (2026)



FERNANDO ANTONIO ORTIZ PANIAGUA
CC. No. 16222636 de CARTAGO-VALLE

Dirección de Residencia:	CARRERA 65 No. 169a-55 Apto 1710 Torre 3
Ciudad de Residencia:	BOGOTA. D.C
Código Postal:	111156
Teléfono:	3146696937
Correo Electrónico:	ortizfer12@gmail.com
Ciudad donde se Prestó el Servicio o se adquirió el bien:	BOGOTA D.C.
Nit con dígito de verificación:	16222636 - 5

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA PAGOS DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

Yo, **FERNANDO ANTONIO ORTIZ PANIAGUA**
Identificado(a) con cedula de ciudadanía No. **16.222.636** de: **CARTAGO-VALLE**

		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 el año inmediatamente anterior. 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>	SI 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>	SI
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 ICES 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:

FERNANDO ANTONIO ORTIZ PANIAGUA

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

Bogotá D.C., 06 de Abril de 2026

CIUDAD Y FECHA



BANCO COMERCIAL AV VILLAS
NIT: 860.035.827-5

CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO HIPOTECARIO

Que ORTIZ PANIAGUA FERNANDO ANTONIO identificado con CC. No 16,222,636 tienen con el **BANCO AVVILLAS** un **CRÉDITO HIPOTECARIO PESOS** número: 2648345 - 4 , que a diciembre 31 de 2025 presenta el siguiente estado:

Fecha de desembolso	2019/09/25
Monto original del préstamo	\$179,330,000.00
Saldo capital a Diciembre 31 de 2024	\$49,784,735.00
Saldo capital a Diciembre 31 de 2025	\$20,852,622.00
Saldo cuenta por cobrar a Diciembre 31 de 2025	\$0.00
Valor pagado por corrección monetaria - UVR	\$0.00
Valor pagado por intereses	\$3,276,149.00
Total pagado por todo concepto por el deudor	\$32,208,261.00
Alivio Gobierno Nacional decreto 1143 de 2009	\$0.00
Total pagado por todo concepto	\$32,208,261.00
Numero de Cuotas pagadas en el año	11
Intereses causados no pagados	\$139,093.00
Valor Total deducible (D.R. 331/76)	\$3,276,148.00

IMPORTANTE:

De acuerdo con el Artículo 119 del Estatuto Tributario, la deducción de los Créditos para Adquisición de Vivienda estará limitada a \$59,759,000.00

Se expide esta certificación el 2026/02/25

No requiere Firma (Artículo 10 D.R. 836/91)

Revisor Fiscal KPMG S.A.S. PBX: (571) 618 81 00, Calle 90 No 19 C 74, A.A. No.9122 de Bogotá D.C. Si desea dirigirse al Defensor del Consumidor Financiero del Banco AVVillas José Federico Ustáriz González, para atención Personalizada: En Bogotá en la Carrera 11A No. 96-51 Oficina 203 en un horario de 8:00 am a 6:00 pm de lunes a viernes. Atención telefónica: 601-6108161 en los mismos horarios. A través de medios electrónicos: Radica tu queja directamente en la Defensoría del Consumidor Financiero, en un horario 24 /7 a través de los siguientes medios: Correo Electrónico: defensoravvillas@ustarizabogados.com PáginaWeb: <https://ustarizabogados.com/>, También puede presentar sus quejas con destino al Defensor en cualquier oficina del Banco o en la línea Audiovillas.

**COLMÉDICA MEDICINA PREPAGADA S. A.****NIT. 800.106.339-1****CERTIFICA :**

Que el señor(a) ORTIZ PANIAGUA FERNANDO ANTONIO identificado(a) con CC No. 16222636 tiene el contrato No. 520013983 de Medicina Prepagada, el cual ampara a las siguientes personas:

Nombre	Identificación	F. Ini Vig	F. Fin Vig	Parentesco	Valor
ORTIZ PANIAGUA FERNANDO ANTONIO	CC 16222636	15/12/2024	14/12/2026	TITULAR	6,301,361

Fecha de Pago	Cuota	Interes Mora	IVA	Interes Mora IVA	Valor Pagado
17/01/2025	473,502	0	0	0	473,502
18/02/2025	500,108	0	25,005	0	525,113
18/03/2025	500,108	0	25,005	0	525,113
16/04/2025	500,108	0	25,005	0	525,113
17/05/2025	500,108	0	25,005	0	525,113
24/06/2025	500,108	0	25,005	0	525,113
24/07/2025	500,108	0	25,005	0	525,113
21/08/2025	500,108	0	25,005	0	525,113
18/09/2025	500,108	0	25,005	0	525,113
17/10/2025	500,108	0	25,005	0	525,113
19/11/2025	500,108	0	25,005	0	525,113
16/12/2025	500,108	0	25,005	0	525,113

El valor cancelado por Unidad de Pago por Directo UPD para el año 2025 corresponde a \$1.112.400. Esta información se genera con cuentas médicas ya aprobadas, no incluye cuentas médicas en proceso y/o en definición.

Este certificado se expide por el periodo comprendido entre el 01/01/2025 al 31/12/2025 para efectos de disminuir la base de retención en la fuente.

El valor máximo a deducir mensualmente por este concepto será de 16 UVT (796,784 año 2025)

Los pagos por salud que dan derecho al descuento son de manera exclusiva, los efectuados por el trabajador en contratos de prestación de servicios a las empresas de Medicina Prepagada, de los cuales se beneficie el trabajador, su cónyuge, sus hijos y/o dependientes.

Expedida en la ciudad de BOGOTÁ a los 29 días del mes de Enero de 2026

FIRMA AUTORIZADA

Bogotá D.C., 06 de Abril 2026

Señores

AVAL FIDUCIARIA S.A.

NIT. 800.140.887 -8

Yo, FERNANDO ANTONIO ORTIZ PANIAGUA identificado con la cédula de ciudadanía No. 16222636 expedida en CARTAGO-VALLE 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. FONDIGER-015 con fecha de inicio del 18 de Marzo 2025, declaro bajo la gravedad del juramento, en los términos establecidos en el parágrafo 1º del artículo 4º del Decreto 2271 de 2009 y el artículo 126-1 del Estatuto Tributario, que los documentos soportes del pago de aporte obligatorio a los sistemas de salud y pensión, cuya fotocopia acompaño junto con la presente cuenta de cobro, corresponden a los ingresos provenientes exclusivamente del contrato materia del pago sujeto a retención, que mi base de cotización al sistema de seguridad social no excede de 25 salarios mínimos legales mensuales, de que trata el artículo 3 del Decreto 510 de 2003.

Cordialmente,



FERNANDO ANTONIO ORTIZ PANIAGUA
CC. No. 16222636 de CARTAGO-VALLE

Anexo. Soporte de pago de aporte obligatorio al sistema de salud del mes de Marzo de 2026, soportado en la planilla de aportes 1080032913

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-04-01, 09:32:21 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2026
Empresa	FERNANDO ANTONIO ORTIZ PANIAGUA
CEDULA CIUDADANIA	CC 16222636
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1080032913
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	186658922
Banco	(1013) - BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Valor	\$ 928.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

NIT	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 512.000	\$ 0
N901037916	MIN002	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	1	\$ 400.000	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 16.800	\$ 0
SubTotales:				\$ 928.800	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 928.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 605 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



12



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-04-01, 09:46:31 AM Tipo Planilla I Número Planilla 1080032913
Periodo Cotización 202603 Periodo Servicio 202603
Cliente:

PAGADA 2026-04-01

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FERNANDO ANTONIO ORTIZ PANIAGUA						
Documento	CC 16222636			Dirección	cra 65 n 169a 55		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3146696937		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 16222636		Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00				ORTIZ PANIAGUA FERNANDO ANTONIO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	ODR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT				IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ADRES MIN002 antes FOSYGA	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 512.000	\$ 0	\$ 0	\$ 400.000	\$ 16.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

FERNANDO ANTONIO ORTIZ PANIAGUA identificado con CC. 16222636 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	2025/03/18	Fecha inicio contrato	2026/02/26
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/07/25
Riesgo	5	Código actividad económica	5842302 - Orden publico y actividades de seguridad, incluye administracion y funcionamiento de servicios regulares y auxiliares de los
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/07/25	Estado del contrato	Activa

Esta certificación se expide a los 1 días del mes de abril del 2026.

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: **CC01042026N16222636A15514861**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S. A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.:

Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

CONTRIBUYENTE

C.C. 16222636

FERNANDO ANTONIO ORTIZ PANIAGUA

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 65 169 A 55 Teléfonos: 3146696937
Dirección electrónica: ortizfer12@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.
Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 01/01/2023
Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 28/02/2018 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 74902 - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. en el ejercicio de una profesión liberal

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

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

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

Fuente: RIT-SHD



Este es el certificado de tu
Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 639785927

El Banco AV Villas certifica que: **Fernando Antonio Ortiz Paniagua**
identificado con el documento No. 16222636, tiene en la oficina CC NUESTRO BOGOTÁ (639) una Cuenta de
Ahorros - Cuenta Móvil No. 639785927 desde el 11 de octubre de 2019.

Fecha de expedición: 19/02/2025

¿Tienes preguntas? Contáctanos en la Línea Audiovillas

Bogotá: 444 1777

Medellín: 325 6000

Barranquilla: 330 4330

Cali: 885 9595

Bucaramanga: 630 2980

Resto del país: 01 8000 51 8000