

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



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

2. OBJETO:
Prestar servicios profesionales para el seguimiento de las actividades relacionadas con el ajuste y mejora de las nuevas tecnologías de automatización, nuevas funcionalidades, puesta en producción y garantizar el soporte para los aplicativos SUGA y PEC, suministrando herramientas para estar preparados para la atención de emergencias y desastres en el distrito capital.

3. NOMBRE SUPERVISOR:
CLAUDIA MARCELA LADINO HERRERA

3.1 NOMBRE DEL APOYO DEL SUPERVISOR:
JORGE LUIS VARGAS ROBAYO

4. FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:
08 de Septiembre 2025

5. FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:
07 de Julio 2026

Pago No. 8 de 11

R.P. R.P. Adición

12443 del 2025 0

Actividad Económica 6201

Tarifa de Retención ICA 9.66

CERTIFICACIÓN

Actuando en calidad de supervisor del contrato de Prestación de servicios profesionales N° 142 del año: 2025
certifico que, FABIAN ALEXANDER GARCIA MARTINEZ con N° de identificación 1.022.936.891 cumplió a satisfacción con el objeto contractual descrito, anteriormente. Con base en lo anterior, autorizo efectuar el pago del documento equivalente No. 8 de 11 presentado el 08 de Mayo 2026.
por valor de \$ 6,455,000 (en letras). Seis Millones Cuatrocientos Cincuenta y Cinco Mil Pesos M/Cte.
perteneiente al periodo del 01 al 30 de Abril 2026.

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

Ingreso Base de Cotización (IBC) Sugerido \$ 2,582,000 Ingreso Base de Cotización (IBC) Registrado en la Planilla \$ 2,582,000

Valor mínimo a cotizar

Aporte a sistema de salud (12.5% del 40%) \$ 322,750

Aporte a sistema de pensión (16% del 40%) \$ 413,120

Aporte a ARL bajo nivel de riesgo I \$ 13,478

TOTAL \$ 749,348

Periodo de Pago Abril

Fecha de pago 08 de Mayo 2026

Número de Planilla 1081905727

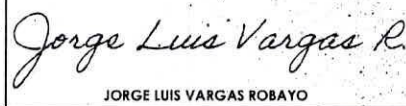
7. EFECTUAR PAGO EN:

Banco DAVIVIENDA Tipo de cuenta de Ahorros No. 0570376070275007

Se expide en Bogotá D.C., a los 08 (ocho) días del mes de Mayo de dos mil veintiséis (2026)


FABIAN ALEXANDER GARCIA MARTINEZ


CLAUDIA MARCELA LADINO HERRERA


JORGE LUIS VARGAS ROBAYO

8. FIRMA DEL (DE LA) CONTRATISTA
De acuerdo con lo estipulado en la normatividad vigente, manifiesto, bajo la gravedad del juramento, que los documentos soporte 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:

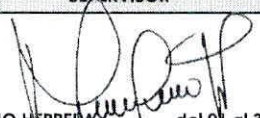
Dirección: KR 44 288 26 Ciudad de Residencia: TULUA

Teléfono / extensión: 3226221696 Correo Electrónico: FABIANCOL13@GMAIL.COM

Código Postal: 763021 Ciudad en que se prestó el servicio o se adquirió el bien: BOGOTA

NIT con Dígito de Verificación: 1022936891 - 4

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

		INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO		Código: GF-FT-02 Versión: 6 Página: 1 de 3 Vigente desde: 22/01/2026	
1. CONTRATO N°		142/2025	2. PERIODO DEL INFORME		del 01 al 30 de Abril 2026
3. OBJETO CONTRACTUAL		Prestar servicios profesionales para el seguimiento de las actividades relacionadas con el ajuste y mejora de las nuevas tecnologías de automatización, nuevas funcionalidades, puesta en producción y garantizar el soporte para los aplicativos SUGA y PEC, suministrando herramientas para estar preparados para la atención de emergencias y desastres en el distrito capital.			
4. ¿Requiere Elaborar un Segundo Informe para el mismo mes?		NO	4.1. Período 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 Período	6.3 Contestadas en el Período
					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	
Cumplir con los requerimientos específicos en términos de funcionalidades, plazos y calidad del código desarrollado para Complejidades, Sistema Único Gestión de Aglomeraciones, SUGA NV, Georreferenciador y los demás sistemas de información que le sean asignados.		Se realizaron ajustes en Complejidades para habilitar la generación de constancias con cinco días de antelación. En SUGA NV se implementó el cargue de conceptos técnicos para complementar las opciones de aprobación y subsanación existentes.		Documento con evidencias de las actividades realizadas. http://xurl.es/EV1-ABR26	
Verificar el esquema y funcionamiento de Complejidades, SUGA, Georreferenciador, SUGA NV, teniendo en cuenta las necesidades actuales y futuras del sistema, mediante la correcta codificación siguiendo buenas prácticas de programación, asegurando el cumplimiento de las políticas de seguridad de la Entidad, la calidad del código, la legibilidad, la eficiencia y la reutilización de código en la medida de lo posible.		Se actualizó el flujo de evaluación en SUGA y Complejidades, ajustando validaciones de fechas. En SUGA NV se habilitó el cargue de conceptos técnicos por parte de las entidades y se realizó la migración de solicitudes activas al entorno de producción.		Documento con los cambios implementados de los bugs corregidos http://xurl.es/EV2-ABR26	
Coadyuvar en la atención de requerimientos de soporte aplicativo SUGA, Complejidades y desarrollo de Suga Nuevo, implementando las novedades requeridas.		Se atendieron convocatorias y reuniones de trabajo orientadas a la comprensión y ajuste de las líneas de tiempo del sistema SUGA NV, conforme a la aplicación de los decretos y disposiciones vigentes.		Documento con la participación http://xurl.es/EV3-ABR26	
Atender con diligencia y oportunidad las solicitudes del supervisor y usuario final para el levantamiento de requerimientos, seguimiento, entrega a los grupos funcionales y demás que sean necesarias para el correcto desarrollo de las actividades del contrato.		Se atendieron oportunamente las solicitudes del supervisor y usuarios finales mediante la gestión de usuarios en SUGA NV, asegurando accesos adecuados según los perfiles requeridos; además, se generaron reportes de usuarios activos para el seguimiento del sistema.		Documento de evidencias realizadas http://xurl.es/EV4-ABR26	
Realizar pruebas de calidad de los módulos y sistemas de información asignados, para asegurar su correcto funcionamiento, identificando y corrigiendo posibles errores antes de la puesta en producción de los módulos. Así mismo realizar la entrega de los resultados, evidencias de las pruebas de carga funcionales realizadas, entrega de versiones de cambios generados durante el contrato.		Se identificaron, analizaron y corrigieron las inconsistencias detectadas durante el proceso de validación, garantizando la estabilidad, el óptimo desempeño y el correcto funcionamiento de los módulos en el entorno de producción.		Documento con la relación de correcciones realizadas http://xurl.es/EV5-ABR26	
Apoyar en la elaboración de documentación técnica detallada que describa el código desarrollado, incluyendo comentarios en el código, manuales de usuario, guías de instalación, configuración y mantenimiento, y cualquier otra documentación necesaria para el entendimiento y uso del sistema, cumpliendo con los lineamientos y estándares de desarrollo tecnológico.		No se realiza esta actividad en el mes objeto de cobro			
Brindar acompañamiento en las capacitaciones del funcionamiento de los módulos y aplicativos de las aplicaciones objeto de este contrato.		Se brindó acompañamiento técnico continuo, resolviendo dudas en tiempo real y proporcionando orientación sobre la navegación y las acciones a realizar		Documento de evidencias de soporte técnico realizado http://xurl.es/EV7-ABR26	
Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual, para brindar el apoyo en la transformación.		Se brindó apoyo en las actividades de soporte técnico y en informar avance relacionados con el desarrollo de nuevas funcionalidades y la corrección de errores, contribuyendo al seguimiento y mejora continua de la plataforma.		Documento con evidencia de la solicitud y solución realizada http://xurl.es/EV8-ABR26	
CONTRATISTA		SUPERVISOR		APOYO DEL SUPERVISOR	
 FABIAN ALEXANDER GARCIA MARTINEZ		 CLAUDIA MARCELA LADINO HERRERA		 JORGE LUIS VARGAS ROBAYO	
		del 01 al 30 de Abril 2026			
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.					

1. DATOS GENERALES

Fecha:	8 de mayo de 2026	Informe No. 8 de TI
Periodo	Del: 01/04/2026	Al: 30/04/2026

2. DATOS DEL CONTRATO OBJETO

Contrato No.:	142 DE 2025
Tipo de Contrato:	Prestación de servicios
Contratista:	FABIAN ALEXANDER GARCIA MARTINEZ
Cedula:	1022936891
Objeto del contrato:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL AJUSTE Y MEJORA DE LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS DE AUTOMATIZACIÓN, NUEVAS FUNCIONALIDADES, PUESTA EN PRODUCCIÓN Y GARANTIZAR EL SOPORTE PARA LOS APLICATIVOS SUGA Y PEC, SUMINISTRANDO HERRAMIENTAS PARA ESTAR PREPARADOS PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES EN EL DISTRITO CAPITAL
Plazo de Ejecución:	10 meses
Fecha de inicio:	08/09/2025
Fecha de terminación estimada:	07/07/2026
Prorroga (s)	-
Adición	-
Suspensión	-
Valor Inicial Pactado	64.550.000
Valor Adición:	-
Valor pagado total	43.678.833
Valor a Pagar (mensual)	6.455.000
Numero de Planilla	1081905727

Valor del periodo de Cobro	6.455.000
Supervisor	CLAUDIA MARCELA LADINO HERRERA

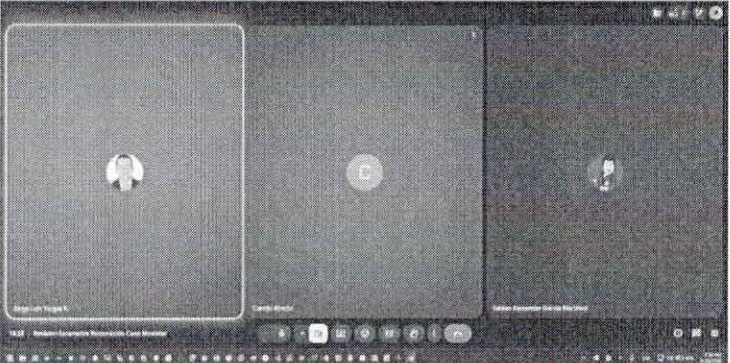
3. INFORME ACTIVIDADES COMPRENDIDO ENTRE:

Obligación	Cumplir con los requerimientos específicos en términos de funcionalidades, plazos y calidad del código desarrollado para Complejidades, Sistema Único Gestión de Aglomeraciones, SUGA NV, Georreferenciador y los demás sistemas de información que le sean asignados.
Acciones Realizadas	Se realizaron ajustes en Complejidades para habilitar la generación de constancias con cinco días de antelación. En SUGA NV se implementó el cargue de conceptos técnicos para complementar las opciones de aprobación y subsanación existentes.
Evidencias	

Obligación	Verificar el esquema y funcionamiento de Complejidades, SUGA, Georreferenciador, SUGA NV, teniendo en cuenta las necesidades actuales y futuras del sistema, mediante la correcta codificación siguiendo buenas prácticas de programación, asegurando el cumplimiento de las políticas de seguridad de la Entidad, la calidad del código, la legibilidad, la eficiencia y la reutilización de código en la medida de lo posible.
Acciones Realizadas	Se actualizó el flujo de evaluación en SUGA y Complejidades, ajustando validaciones de fechas. En SUGA NV se habilitó el cargue de conceptos técnicos por parte de las entidades y se realizó la migración de solicitudes activas al entorno de producción.

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES OFICINA TIC

Evidencias	
-------------------	--

Obligación	Coadyuvar en la atención de requerimientos de soporte aplicativo SUGA, Complejidades y desarrollo de Suga Nuevo, implementando las novedades requeridas.
Acciones Realizadas	Se atendieron convocatorias y reuniones de trabajo orientadas a la comprensión y ajuste de las líneas de tiempo del sistema SUGA NV , conforme a la aplicación de los decretos y disposiciones vigentes.
Evidencias	

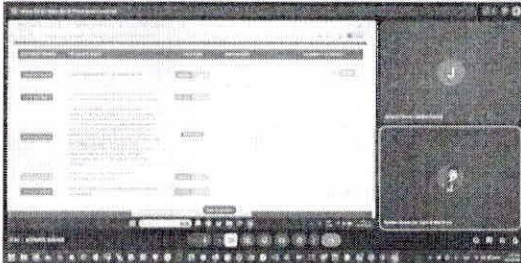
Obligación	Atender con diligencia y oportunidad las solicitudes del supervisor y usuario final para el levantamiento de requerimientos, seguimiento, entrega a los grupos funcionales y demás que sean necesarias para el correcto desarrollo de las actividades del contrato.
Acciones Realizadas	Se atendieron oportunamente las solicitudes del supervisor y usuarios finales mediante la gestión de usuarios en SUGA NV, asegurando accesos adecuados según los perfiles requeridos; además, se generaron reportes de usuarios activos para el seguimiento del sistema.

Evidencias	Figura: Solicitud Facilitación usuario, coordinador - EPI - 0001-0001-0001 
--------------------------	--

Obligación	Realizar pruebas de calidad de los módulos y sistemas de información asignados, para asegurar su correcto funcionamiento, identificando y corrigiendo posibles errores antes de la puesta en producción de los módulos. Así mismo realizar la entrega de los resultados, evidencias de las pruebas de carga funcionales realizadas, entrega de versiones de cambios generados durante el contrato.
Acciones Realizadas	Se identificaron, analizaron y corrigieron las inconsistencias detectadas durante el proceso de validación, garantizando la estabilidad, el óptimo desempeño y el correcto funcionamiento de los módulos en el entorno de producción.
Evidencias	Figura: Solicitud Facilitación usuario, coordinador - EPI - 0001-0001-0001 

Obligación	Apoyar en la elaboración de documentación técnica detallada que describa el código desarrollado, incluyendo comentarios en el código, manuales de usuario, guías de instalación, configuración y mantenimiento, y cualquier otra documentación necesaria para el entendimiento y uso del sistema, cumpliendo con los lineamientos y estándares de desarrollo tecnológico
Acciones Realizadas	No se realiza esta actividad en el mes objeto de cobro
Evidencias	

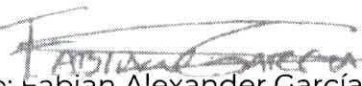
Obligación	Brindar acompañamiento en las capacitaciones del funcionamiento de los módulos y aplicativos de las aplicaciones objeto de este
--------------------------	--

	contrato.
Acciones Realizadas	Se brindó acompañamiento técnico continuo, resolviendo dudas en tiempo real y proporcionando orientación sobre la navegación y las acciones a realizar
Evidencias	

Obligación	Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual, para brindar el apoyo en la transformación.
Acciones Realizadas	Se brindó apoyo en las actividades de soporte técnico y en la elaboración de reportes de avance relacionados con el desarrollo de nuevas funcionalidades y la corrección de errores, contribuyendo al seguimiento y mejora continua de la plataforma.
Evidencias	

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato

Firma:



Nombre: Fabian Alexander García Martínez

Cedula: 1.022.936.891

Teléfono: 3226221696

Correo: fabiancol13@gmail.com

**DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA PAGOS DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PERSONALES**

Yo, **FABIAN ALEXANDER GARCIA MARTINEZ**

Identificado(a) con cedula de ciudadanía No.

1,022,936,891

de:

BOGOTA

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 mí.

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	PARENTESCO
JUAN PABLO GARCIA ALVIS	1.117.033.521	7	HIJO
CELESTE GARCIA ALVIS	1.117.032.229	9	HIJA

* Hijo(s) menores de 18 años que dependen económicamente del contratista *(adjuntar copia del registro civil)*

* Si está financiando la educación de un hijo(s) entre 18 y 23 años, en una institución formal de educación superior certificada por el ICFES o autoridad oficial correspondiente, o en programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente *(adjuntar registro civil y copia del pago realizado de la matrícula expedida por la respectiva institución educativa)*

* Hijo(s) mayores de 23 años, padres, hermanos, cónyuges compañeros permanentes que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. *(adjuntar dictamen médico expedido por Medicina Legal o las Empresas Administradoras de Salud)*

* Padres, hermanos, cónyuge o compañero permanente que se encuentre en situación de dependencia, por ausencia de ingresos en el año menores a 260 UVT por ingresos *(adjuntar certificado por contador Público y copia de la tarjeta profesional)*

En constancia firmo:

Firma:



FABIAN ALEXANDER GARCIA MARTINEZ

Bogotá D.C., 08 de Mayo de 2026

CIUDAD Y FECHA

No. de folios que se anexan:

2



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

NUIP 1.117.032.229

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

55172011

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐	Notaría ☒	Número 01	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código W 7 A
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - TULUA						

Datos del inscrito

Primer Apellido GARCIA		Segundo Apellido ALVIS	
Nombre(s) CELESTE			
Fecha de nacimiento Año 2017 Mes ABR Día 01		Sexo (en letras) FEMENINO	Grupo sanguíneo A
Factor RH POSITIVO		Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - TULUA	

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

13446541-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos ALVIS HERRERA ANGELA YANETH	
Documento de identificación (Clase y número) CC 1.082.126.301 GUADALUPE	Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos GARCIA MARTINEZ FABIAN ALEXANDER	
Documento de identificación (Clase y número) CC 1.022.936.891 BOGOTA D.C	Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos GARCIA MARTINEZ FABIAN ALEXANDER	
Documento de identificación (Clase y número) CC 1.022.936.891 BOGOTA D.C	Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción

Año 2017 Mes ABR Día 03

Nombre y firma del funcionario que autoriza

ROSA ADIELA CASTRO PRADO

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

ROSA ADIELA CASTRO PRADO

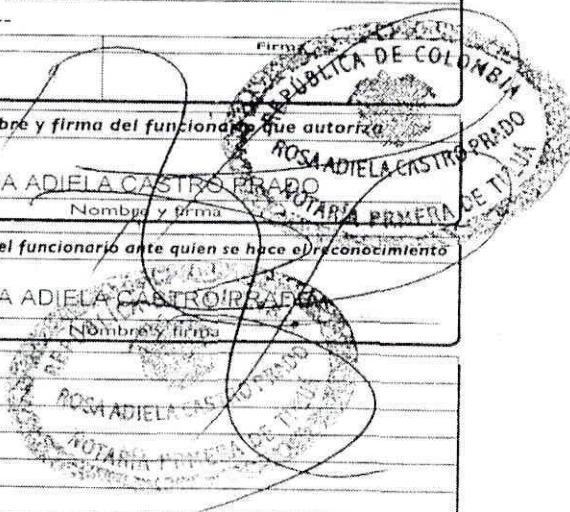
Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



55172011





REGISTRADURIA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.117.033.521

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

59722635

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 01 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código W 7

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - TULUA

Datos del inscrito

Primer Apellido

GARCIA

Segundo Apellido

ALVIS

Nombre(s)

JUAN PABLO

Fecha de nacimiento

Año 2018 Mes C C T Día 12 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

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

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - TULUA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

52127482-8

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

ALVIS HERRERA ANGELA YANETH

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.082.126.301 GUADALUPE

Nacionalidad

COLOMBIANA

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

GARCIA MARTINEZ FABIAN ALEXANDER

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.022.936.891 BOGOTA D.C

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GARCIA MARTINEZ FABIAN ALEXANDER

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.022.936.891 BOGOTA D.C

Firma

Firma manuscrita

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Fecha de inscripción

Año 2018 Mes C C T Día 16

Nombre y firma del funcionario que autoriza

HEBLIN LICET MARTINEZ CUÉLLAR

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

AVAL FIDUCIARIA S.A.

NIT. 800.140.887 -8

CUENTA DE COBRO No. 8 de 11

DEBE A:

FABIAN ALEXANDER GARCIA MARTINEZ

CC. No. 1022936891 de BOGOTA

RÉGIMEN: NO Responsable de IVA

ACTIVIDAD ECONOMICA: 6201 - 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 - 142/25, durante el periodo comprendido entre el 01 al 30 de Abril 2026, la suma de seis millones cuatrocientos cincuenta y cinco mil pesos m/cte . (\$6455000)

Favor consignar a la cuenta de Ahorros del Banco DAVIVIENDA No: 0570376070275007

Se expide en Bogotá D.C., a los 08 (ocho) días del mes de Mayo de dos mil veintiséis (2026)



FABIAN ALEXANDER GARCIA MARTINEZ

CC. No. 1022936891 de BOGOTA

Dirección de Residencia:	KR 44 28B 26
Ciudad de Residencia:	TULUA
Código Postal:	763021
Teléfono:	3226221696
Correo Electrónico:	FABIANCOL13@GMAIL.COM
Ciudad donde se Prestó el Servicio o se adquirió el bien:	BOGOTA
Nit con dígito de verificación:	1022936891 - 4

Bogotá D.C., 08 de Mayo 2026

Señores

AVAL FIDUCIARIA S.A.

NIT. 800.140.887 -8

Yo, FABIAN ALEXANDER GARCIA MARTINEZ identificado con la cédula de ciudadanía No. 1022936891 expedida en BOGOTA 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. 142 con fecha de inicio del 08 de Septiembre 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,


FABIAN ALEXANDER GARCIA MARTINEZ
CC. No. 1022936891 de BOGOTA

Anexo. Soporte de pago de aporte obligatorio al sistema de salud del mes de Abril de 2026, soportado en la planilla de aportes 1081905727

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-08, 09:26:20 AM

Tipo Planilla:

N: PLANILLA CORRECCIONES

Número Planilla: 1081905727

Nro Planilla Corregida: 1080955716

Periodo Cotización: abril de 2026

Periodo Servicio: abril de 2026

PAGADO 08/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FABIAN ALEXANDER GARCIA MARTINEZ			Dirección	CR 44 #28 B - 26 SAN BENITO
Documento	CC1022936891			Teléfono	3226221696
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	VALLE DEL CAUCA
Ciudad	TULUA			Identificación	
Representante Legal				ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	DIS	DIS P	DIS A	DIS CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CC 1022936891	FABIAN ALEXANDER GARCIA MARTINEZ	59	00										A																	\$ 550.000	
CC 1022936891	FABIAN ALEXANDER GARCIA MARTINEZ	59	00										C X																	\$ 749.500	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 687.000	\$ 687.000	\$ 687.000	\$ 0	\$ 110.000	\$ 85.900	\$ 3.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 199.500	\$ 0	\$ 199.500



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

FABIAN ALEXANDER GARCIA MARTINEZ identificado con CC. 1022936891 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	2025/09/03	Fecha inicio contrato	2025/09/03
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/09/03
Riesgo	1	Código actividad económica	1841201 - Actividades ejecutivas de la administración pública, incluye el desempeño de las funciones
Estado afiliación	Activa	Estado del contrato	Activa
Fecha retiro	-		

Esta certificación se expide a los 8 días del mes de mayo 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: **CC08052026N1022936891A17857196**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA 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