 <p style="font-size: 8px;">Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático</p>	AUTORIZACIÓN DE PAGOS PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES	Código: GF-FT-42 Versión: 4 Página: 1 de 1 Vigente desde: 22/01/2026
---	--	---

1. PROYECTO: 8062 - Optimización del proceso de manejo de emergencias y desastres en Bogotá D.C.		Pago No.	4	de	11
2. OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y OPERATIVAS EN EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA REVISIÓN, EVALUACIÓN DE LOS PLANES DE EMERGENCIAS Y CONTINGENCIAS DE LAS AGLOMERACIONES DE PÚBLICO Y DE LOS PARQUES DE DIVERSIONES, ATRACCIONES O DISPOSITIVOS DE ENTRETENIMIENTO		R.P.	98 del 2026		
3. NOMBRE SUPERVISOR: SANDY IBAÑEZ GARCIA		3.1 NOMBRE DEL APOYO DEL SUPERVISOR: 0		Actividad Económica 7112	
4. FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 26 de Enero 2026		5. FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 25 de Noviembre 2026		Tarifa de Retención ICA 7,66	

CERTIFICACIÓN

Actuando en calidad de supervisor del contrato de Prestación de servicios profesionales N° IDIGER 103 del año: 2026 certifico que, JUSTINE MICHELL PEÑA RODRIGUEZ con N° de identificación 1.026.302.010 cumplió a satisfacción con el objeto contractual descrito anteriormente. Con base en lo anterior, autorizo efectuar el pago del documento equivalente No. 4 de 11 presentado el 05 de Mayo 2026 por valor de \$ 5.872.000 (en letras) Cinco Millones Ochocientos Setenta y Dos Mil Pesos M/Cte perteneciente 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	\$ 2.348.800	Ingreso Base de Cotización (IBC) Registrado en la Planilla	\$ 2.348.800
Valor mínimo a cotizar			
Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)	\$ 293.600	Periodo de Pago	Abril
Aporte a sistema de pensión (16% del 40%)	\$ 375.808	Fecha de pago	20 de Abril 2026
Aporte a ARL bajo nivel de riesgo V (Asumido por la Entidad)	\$ -	Número de Planilla	76135027
TOTAL	\$ 669.408		

7. EFECTUAR PAGO EN:
 Banco BBVA Tipo de cuenta de Ahorros No. 0897327342

Se expide en Bogotá D.C., a los 05 (cinco) días del mes de Mayo de dos mil veintiséis (2026)

 JUSTINE MICHELL PEÑA RODRIGUEZ	 SANDY IBAÑEZ GARCIA	0 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.
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.	


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

Dirección:	Calle 10 #80-41 T3 APTO 1012	Ciudad de Residencia:	BOGOTA DC
Teléfono / extensión:	3015148268	Correo Electrónico:	michell_9801@hotmail.com
Código Postal:	110821	Ciudad en que se prestó el servicio o se adquirió el bien:	BOGOTA DC
NIT con Dígito de Verificación:	1026302010 - 6		

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

06-05-2026 12:29:42 INSTITUTO DISTRITAL DE GESTION DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMATIC
2026ER10510 O 1 Fol:7 Anex:0
Origen : PARTICULAR/JUSTINE MICHELL PEÑA RODRIGUEZ
Destino: PAGOS/JORGE ELKIN BUITRAGO ARENAS
Asunto: CUENTA DE COBRO CTO 103 DE 2026 4 DE 11 \$ 5.872.000
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°		IDIGER 103/2026	2. PERIODO DEL INFORME		del 01 al 30 de Abril 2026		
3. OBJETO CONTRACTUAL		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y OPERATIVAS EN EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA REVISIÓN, EVALUACIÓN DE LOS PLANES DE EMERGENCIAS Y CONTINGENCIAS DE LAS AGLOMERACIONES DE PÚBLICO Y DE LOS PARQUES DE DIVERSIONES, ATRACCIONES O DISPOSITIVOS DE ENTRETENIMIENTO					
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	
		6		4	7	3	
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 la revisión y verificación de los planes de emergencia y contingencia relacionados con las actividades de aglomeraciones de público adelantadas en la ciudad de Bogotá, y emitir oportunamente los conceptos técnicos correspondientes.		Se realizó la revisión y verificación de los planes de emergencia y contingencia asignados, emitiendo los respectivos conceptos.				Respuestas Emitidas: 1. CT 2026SG257 2. NCR 2026SG267 3. CT 2026SG234 4. CT 2026SG203 5. NCF 2026SG205 6. NCF 2026SG211 7. CT 2026SG226 8. CT 2026SG267 9. CT 2026SG294 10. CT 2026SG307 11. CT 2026SG318 12. NCR 2026SG327 13. NCR 2026SG330 14. NCR 2026SG334 15. NCR 2026SG353 16. NCR 2026SG359 17. CT 2026SG327 18. CT 2026SG330 19. CT 2026SG365 Las evidencias se encuentran cargadas en el Drive: https://drive.google.com/drive/folders/1U1eifGELTa3FeriK18-kbl2bb-15w2VR?usp=drive_link	
Realizar la revisión y verificación de los planes de emergencia y contingencia relacionados con los parques de diversiones, atracciones o dispositivos de entretenimiento, en la ciudad, y emitir oportunamente los conceptos técnicos correspondientes.		Se realizó la revisión y verificación de los planes de emergencia y contingencia asignados de centros de entretenimiento, emitiendo los respectivos conceptos.				Verificación Centros de entretenimiento familiar: 1. 2026ER4711 Conceptos Emitidos: 1. CT 2026ER3723 2. CT 2026ER4730 3. NC 2026ER4711 4. CT 2026ER8668 Las evidencias se encuentran cargadas en el Drive: https://drive.google.com/drive/folders/15cUTNBnhWi-zQYeZWBjM_oukQOmDLCIO?usp=drive_link	

	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°	IDIGER 103/2026	2. PERIODO DEL INFORME	del 01 al 30 de Abril 2026		
-----------------------	-----------------	-------------------------------	----------------------------	--	--


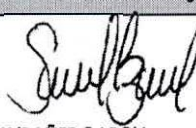
3. OBJETO CONTRACTUAL	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y OPERATIVAS EN EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA REVISIÓN, EVALUACIÓN DE LOS PLANES DE EMERGENCIAS Y CONTINGENCIAS DE LAS AGLOMERACIONES DE PÚBLICO Y DE LOS PARQUES DE DIVERSIONES, ATRACCIONES O DISPOSITIVOS DE ENTRETENIMIENTO				
------------------------------	--	--	--	--	--

4. ¿Requiere Elaborar un Segundo Informe para el mismo mes?	NO	4.1. Periodo del Segundo informe (2do supervisor del mismo mes)			
--	----	--	--	--	--

<p>Realizar las verificaciones en campo de la documentación presentada de los planes de emergencias y contingencias de las actividades de aglomeraciones de público y de los parques de diversiones, atracciones y dispositivos de entretenimiento, y asistir a los Puestos de Mando Unificado de acuerdo a la programación realizada.</p>	<p>Se coordinó los Puesto de Mando Unificado y las verificaciones de aglomeraciones de público asignados</p>	<p>PMU Actividades de aglomeraciones de público:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. CRE_MP_Santa Fe Vs Llaneros 2. CRE_LP_MP_Doom Festival 3. CRE_MP_El Futuro es Ahora 4. CRE_MP_Rawayana Bogo1a 2026 5. CRE_MP_Doblete Femenino Millonarios vs Llaneros/Tolima 6. CRE_MP_Millonarios vs Sao Pablo <p>Las evidencias se encuentran cargadas en el Drive: https://drive.google.com/drive/folders/1bhX_xJ BhrOsf-pGPaN_qITk_Huyb_-8c?usp=drive_link</p>
--	--	---

<p>Atender y proyectar la respuesta a las solicitudes y demás requerimientos formulados a la entidad, cumpliendo con los plazos establecidos y según lineamientos de la entidad.</p>	<p>Se atendieron y proyectados las respuestas a las solicitudes formuladas a la entidad asignadas</p>	<p>Conceptos Emitidos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2026ER7429 2. 2026ER7612 3. 2026ER8850 <p>Las evidencias se encuentran cargadas en el Drive: https://drive.google.com/drive/folders/1IBYYVK 9FYWRYglrwKBwQB8g1Gla3-7tu?usp=drive_link</p>
--	---	---

<p>Cumplir con las demás obligaciones que sean acordadas con el supervisor del contrato y que estén asociadas al objeto contractual.</p>	<p>Se asistió a las reuniones de seguimiento de equipo y previos programadas. Elecciones.</p>	<p>Las evidencias se encuentran cargadas en el Drive: https://drive.google.com/drive/folders/1sFDL0 2EMOpiEz0Z4P-KcSAwdP9zinzi?usp=drive_link</p>
--	---	---

CONTRATISTA	SUPERVISOR	APOYO DEL SUPERVISOR
 JUSTINE MICHELL PEÑA RODRIGUEZ	 SANDY IBAÑEZ GARCIA 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.

INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO - IDIGER

NIT. 800.154.275-1

CUENTA DE COBRO No. 4 de 11

DEBE A:

JUSTINE MICHELL PEÑA RODRIGUEZ

CC. No. 1026302010 de BOGOTA DC

RÉGIMEN: NO Responsable de IVA

ACTIVIDAD ECONOMICA: 7112 - 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 - IDIGER 103/26, durante el periodo comprendido entre el 01 al 30 de Abril 2026, la suma de cinco millones ochocientos setenta y dos mil pesos m/cte . (\$5872000)


Favor consignar a la cuenta de Ahorros del Banco BBVA No: 0897327342

Se expide en Bogotá D.C., a los 05 (cinco) días del mes de Mayo de dos mil veintiséis (2026)

JUSTINE MICHELL PEÑA RODRIGUEZ

CC. No. 1026302010 de BOGOTA DC

Dirección de Residencia:	Calle 10 #80-41 T3 APTO 1012
Ciudad de Residencia:	BOGOTA DC
Código Postal:	110821
Teléfono:	3015148268
Correo Electrónico:	michell_9801@hotmail.com
Ciudad donde se Prestó el Servicio o se adquirió el bien:	BOGOTA DC
Nit con digito de verificación:	1026302010 - 6

	DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA PAGOS DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES	Código: GF-FT-41
		Versión: 4
		Página: 1 de 1
		Vigente desde: 22/01/2026

Yo,	JUSTINE MICHELL PEÑA RODRIGUEZ		
Identificado(a) con cedula de ciudadanía No.	1.026.302.010	de:	BOGOTA DC

1. De conformidad con el artículo 1 del Decreto 1070 de 2013 manifiesto bajo gravedad de juramento lo siguiente:	Seleccione
En el año inmediatamente anterior o en el año en curso, mis ingresos provenientes del desempeño de mis actividades por prestación de servicios como persona natural donde se derivan mis ingresos de contratos con el Estado, superan 4.000 UVT (Valor de la Unidad de Valor Tributario) (Puede consultar el valor UVT vigente en https://www.dian.gov.co)	NO
Estoy obligado(a) a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior.	SI
De conformidad con el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, y para efectos de aplicar la tabla de retención en la fuente por salarios, he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados para la ejecución del contrato.	NO
Declaro que mi base de cotización al sistema de seguridad social excede de 25 salarios mínimos legales mensuales, de que trata el artículo 3 del Decreto 510 de 2003.	NO
Efectúo los aportes a la seguridad social cumpliendo con mis obligaciones como contratista, según lo establecido en la cláusula respectiva del contrato, en el artículo 4 del Decreto 2271 de 2019, en el artículo 126-1 del Estatuto Tributario y en el artículo 3 del Decreto 1070 de 2013, y que estos corresponden exclusivamente a los ingresos provenientes del contrato No.IDIGER 103 suscrito en el año 2026 con el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático.	SI

2. 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
--	----

3. Para efectos de depuración de la base de retención en la fuente para aquellas personas naturales en virtud del artículo 17 de la ley 1819 de 2016 y el artículo 34 de la ley de financiamiento 1943 del 28 de diciembre de 2018 y la ley de crecimiento económico 2010 de 2019, los cuales modifica en el inciso y la tabla del artículo 383 del Estatuto tributario, adjunto la siguientes información con sus 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

4. 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
NO APLICA			

- * 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: 
JUSTINE MICHELL PEÑA RODRIGUEZ

Bogotá D.C., 05 de Mayo de 2026
CIUDAD Y FECHA

No. de folios que se anexan:

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.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1026302010	JUSTINE MICHELL PEÑA RODRIGUEZ		calle 10 #80-41	4450391	michell_9801@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76135027	20/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$726.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	293.600	0		0		0	0	0	0	293.600	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	375.900	0	0	0	0	0	0		375.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	57.300				57.300	0	0	57.300			573	57.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	293.600	293.600
Pensión	1	375.900	375.900
Riesgos Laborales	1	57.300	57.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	726.800	726.800

0

