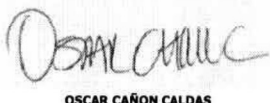


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |                                   |           |                                                            |                                         |           |                               |                                                                        |  |                                              |  |  |                                           |    |         |                 |              |  |                                           |    |         |               |                  |  |                                                               |    |   |                    |          |  |              |           |                |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|--|--|-------------------------------------------|----|---------|-----------------|--------------|--|-------------------------------------------|----|---------|---------------|------------------|--|---------------------------------------------------------------|----|---|--------------------|----------|--|--------------|-----------|----------------|--|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>AUTORIZACIÓN DE PAGOS PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Código: GF-FT-42<br>Versión: 4<br>Página: 1 de 1<br>Vigente desde: 22/01/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                            |                                   |           |                                                            |                                         |           |                               |                                                                        |  |                                              |  |  |                                           |    |         |                 |              |  |                                           |    |         |               |                  |  |                                                               |    |   |                    |          |  |              |           |                |  |  |  |
| <b>1. PROGRAMA:</b><br>3-2-200-000: Atención Integral, oportuna, eficiente y eficaz de las situaciones de emergencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Pago No. 10 de 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                            |                                   |           |                                                            |                                         |           |                               |                                                                        |  |                                              |  |  |                                           |    |         |                 |              |  |                                           |    |         |               |                  |  |                                                               |    |   |                    |          |  |              |           |                |  |  |  |
| <b>2. OBJETO:</b><br>PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, EN ACTIVIDADES OPERATIVAS DE TRANSPORTE REQUERIDAS EN LA PREPARACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA RESPUESTA A EMERGENCIAS Y DESASTRES EN BOGOTÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | R.P. 12526 del 2025<br>R.P. Adición 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |                                   |           |                                                            |                                         |           |                               |                                                                        |  |                                              |  |  |                                           |    |         |                 |              |  |                                           |    |         |               |                  |  |                                                               |    |   |                    |          |  |              |           |                |  |  |  |
| <b>3. NOMBRE SUPERVISOR:</b><br>GUILLERMO ESCOBAR CASTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>3.1 NOMBRE DEL APOYO DEL SUPERVISOR:</b><br>OSCAR CAÑÓN CALDAS                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Actividad Económica</b><br>4921                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |                                   |           |                                                            |                                         |           |                               |                                                                        |  |                                              |  |  |                                           |    |         |                 |              |  |                                           |    |         |               |                  |  |                                                               |    |   |                    |          |  |              |           |                |  |  |  |
| <b>4. FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:</b><br>20 de Octubre 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>5. FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:</b><br>18 de Septiembre 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Tarifa de Retención ICA</b><br>4.921,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |                                   |           |                                                            |                                         |           |                               |                                                                        |  |                                              |  |  |                                           |    |         |                 |              |  |                                           |    |         |               |                  |  |                                                               |    |   |                    |          |  |              |           |                |  |  |  |
| <b>CERTIFICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |                                   |           |                                                            |                                         |           |                               |                                                                        |  |                                              |  |  |                                           |    |         |                 |              |  |                                           |    |         |               |                  |  |                                                               |    |   |                    |          |  |              |           |                |  |  |  |
| Actuando en calidad de supervisor del contrato de Prestación de servicios de apoyo N° 166 del año: 2025<br>certifico que, ALEJANDRO GOMEZ GUTIÉRREZ con N° de identificación 79.125.786 cumplió a satisfacción con el objeto contractual descrito anteriormente. Con base en lo anterior, autorizo efectuar el pago del documento equivalente No. 10 de 13 presentado el 01 de Julio 2026 por valor de \$ 3.000.000 (en letras) Tres Millones de Pesos M/Cte perteneciente al periodo del 01 al 30 de Junio 2026.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |                                   |           |                                                            |                                         |           |                               |                                                                        |  |                                              |  |  |                                           |    |         |                 |              |  |                                           |    |         |               |                  |  |                                                               |    |   |                    |          |  |              |           |                |  |  |  |
| <b>6. LIQUIDACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL:</b><br><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;">1.200.000</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: 10%; text-align: right;">1.750.905</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;"><b>Valor mínimo a cotizar</b></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;">150.000</td> <td>Periodo de Pago</td> <td colspan="2" style="text-align: right;"><b>Junio</b></td> </tr> <tr> <td>Aporte a sistema de pensión (16% del 40%)</td> <td style="text-align: right;">\$</td> <td style="text-align: right;">192.000</td> <td>Fecha de pago</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">22 de Junio 2026</td> </tr> <tr> <td>Aporte a ARL bajo nivel de riesgo IV (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;">92810105</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;"><b>TOTAL</b></td> <td style="text-align: right;"><b>\$</b></td> <td style="text-align: right;"><b>342.000</b></td> <td colspan="3"></td> </tr> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Ingreso Base de Cotización (IBC) Sugerido                  | \$                                | 1.200.000 | Ingreso Base de Cotización (IBC) Registrado en la Planilla | \$                                      | 1.750.905 | <b>Valor mínimo a cotizar</b> |                                                                        |  |                                              |  |  | Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%) | \$ | 150.000 | Periodo de Pago | <b>Junio</b> |  | Aporte a sistema de pensión (16% del 40%) | \$ | 192.000 | Fecha de pago | 22 de Junio 2026 |  | Aporte a ARL bajo nivel de riesgo IV (Asumido por la Entidad) | \$ | - | Número de Planilla | 92810105 |  | <b>TOTAL</b> | <b>\$</b> | <b>342.000</b> |  |  |  |
| Ingreso Base de Cotización (IBC) Sugerido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1.200.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Ingreso Base de Cotización (IBC) Registrado en la Planilla | \$                                | 1.750.905 |                                                            |                                         |           |                               |                                                                        |  |                                              |  |  |                                           |    |         |                 |              |  |                                           |    |         |               |                  |  |                                                               |    |   |                    |          |  |              |           |                |  |  |  |
| <b>Valor mínimo a cotizar</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |                                   |           |                                                            |                                         |           |                               |                                                                        |  |                                              |  |  |                                           |    |         |                 |              |  |                                           |    |         |               |                  |  |                                                               |    |   |                    |          |  |              |           |                |  |  |  |
| Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 150.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Periodo de Pago                                            | <b>Junio</b>                      |           |                                                            |                                         |           |                               |                                                                        |  |                                              |  |  |                                           |    |         |                 |              |  |                                           |    |         |               |                  |  |                                                               |    |   |                    |          |  |              |           |                |  |  |  |
| Aporte a sistema de pensión (16% del 40%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 192.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Fecha de pago                                              | 22 de Junio 2026                  |           |                                                            |                                         |           |                               |                                                                        |  |                                              |  |  |                                           |    |         |                 |              |  |                                           |    |         |               |                  |  |                                                               |    |   |                    |          |  |              |           |                |  |  |  |
| Aporte a ARL bajo nivel de riesgo IV (Asumido por la Entidad)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Número de Planilla                                         | 92810105                          |           |                                                            |                                         |           |                               |                                                                        |  |                                              |  |  |                                           |    |         |                 |              |  |                                           |    |         |               |                  |  |                                                               |    |   |                    |          |  |              |           |                |  |  |  |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>\$</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>342.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                            |                                   |           |                                                            |                                         |           |                               |                                                                        |  |                                              |  |  |                                           |    |         |                 |              |  |                                           |    |         |               |                  |  |                                                               |    |   |                    |          |  |              |           |                |  |  |  |
| <b>7. EFECTUAR PAGO EN:</b><br>Banco BANCO DE BOGOTÁ Tipo de cuenta de Ahorros No. 023161805                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |                                   |           |                                                            |                                         |           |                               |                                                                        |  |                                              |  |  |                                           |    |         |                 |              |  |                                           |    |         |               |                  |  |                                                               |    |   |                    |          |  |              |           |                |  |  |  |
| Se expide en Bogotá D.C., a los 01 (uno) días del mes de Julio de dos mil veintiséis (2026)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |                                   |           |                                                            |                                         |           |                               |                                                                        |  |                                              |  |  |                                           |    |         |                 |              |  |                                           |    |         |               |                  |  |                                                               |    |   |                    |          |  |              |           |                |  |  |  |
| ALEJANDRO GOMEZ GUTIÉRREZ<br><br><b>ALEJANDRO GOMEZ GUTIÉRREZ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <br><br><b>GUILLERMO ESCOBAR CASTRO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <br><br><b>OSCAR CAÑÓN CALDAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                            |                                   |           |                                                            |                                         |           |                               |                                                                        |  |                                              |  |  |                                           |    |         |                 |              |  |                                           |    |         |               |                  |  |                                                               |    |   |                    |          |  |              |           |                |  |  |  |
| <b>8. FIRMA DEL (DE LA) CONTRATISTA</b><br>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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>9. FIRMA DEL SUPERVISOR</b><br>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. | <b>10. FIRMA DEL APOYO DEL SUPERVISOR</b><br>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. |                                                            |                                   |           |                                                            |                                         |           |                               |                                                                        |  |                                              |  |  |                                           |    |         |                 |              |  |                                           |    |         |               |                  |  |                                                               |    |   |                    |          |  |              |           |                |  |  |  |
| <b>11. ANTE INCONSISTENCIAS, INFORMAR MEDIANTE LOS SIGUIENTES DATOS DE CONTACTO / LA SIGUIENTE INFORMACIÓN DEBE COINCIDIR CON EL RUT:</b><br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Dirección: CALLE 6 B # 79 C 81</td> <td style="width: 33%;">Ciudad de Residencia: Bogotá D.C.</td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> <tr> <td>Teléfono / extensión: 3204932653</td> <td>Correo Electrónico: algogu125@gmail.com</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Código Postal: 110821</td> <td>Ciudad en que se prestó el servicio o se adquirió el bien: Bogotá D.C.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NIT con Dígito de Verificación: 79125786 - 5</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Dirección: CALLE 6 B # 79 C 81                             | Ciudad de Residencia: Bogotá D.C. |           | Teléfono / extensión: 3204932653                           | Correo Electrónico: algogu125@gmail.com |           | Código Postal: 110821         | Ciudad en que se prestó el servicio o se adquirió el bien: Bogotá D.C. |  | NIT con Dígito de Verificación: 79125786 - 5 |  |  |                                           |    |         |                 |              |  |                                           |    |         |               |                  |  |                                                               |    |   |                    |          |  |              |           |                |  |  |  |
| Dirección: CALLE 6 B # 79 C 81                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Ciudad de Residencia: Bogotá D.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |                                   |           |                                                            |                                         |           |                               |                                                                        |  |                                              |  |  |                                           |    |         |                 |              |  |                                           |    |         |               |                  |  |                                                               |    |   |                    |          |  |              |           |                |  |  |  |
| Teléfono / extensión: 3204932653                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Correo Electrónico: algogu125@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |                                   |           |                                                            |                                         |           |                               |                                                                        |  |                                              |  |  |                                           |    |         |                 |              |  |                                           |    |         |               |                  |  |                                                               |    |   |                    |          |  |              |           |                |  |  |  |
| Código Postal: 110821                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Ciudad en que se prestó el servicio o se adquirió el bien: Bogotá D.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |                                   |           |                                                            |                                         |           |                               |                                                                        |  |                                              |  |  |                                           |    |         |                 |              |  |                                           |    |         |               |                  |  |                                                               |    |   |                    |          |  |              |           |                |  |  |  |
| NIT con Dígito de Verificación: 79125786 - 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |                                   |           |                                                            |                                         |           |                               |                                                                        |  |                                              |  |  |                                           |    |         |                 |              |  |                                           |    |         |               |                  |  |                                                               |    |   |                    |          |  |              |           |                |  |  |  |
| Nota: Si este documento se encuentra impreso se considera Copia no Controlada. La versión vigente está publicada en el sitio web del Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - IDIGER.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |                                   |           |                                                            |                                         |           |                               |                                                                        |  |                                              |  |  |                                           |    |         |                 |              |  |                                           |    |         |               |                  |  |                                                               |    |   |                    |          |  |              |           |                |  |  |  |

02-07-2026 11:20:08 INSTITUTO DISTRITAL DE GESTION DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMATICC

2026ER15313 O 1 Fol:5 Anex:0

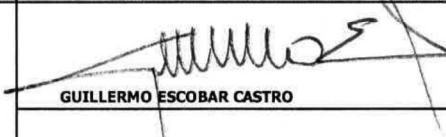
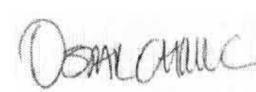
Origen: PARTICULAR/ALEJANDRO GOMEZ GUTIERREZ

Destino: PAGOS/JORGE ELKIN BUITRAGO ARENAS

Asunto: CUENTA DE COBRO CTO 166 DE 2026 10 DE 13 \$3.000.000

Observ.:

Para consultar el estado de su tramite ingresa: [www.idiger.gov.co/correspondencia](http://www.idiger.gov.co/correspondencia)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                        |  |                                           |                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                        |  |                                           | <b>Código:</b> GF-FT-02<br><b>Versión:</b> 6<br><b>Página:</b> 1 de 3<br><b>Vigente desde:</b> 22/01/2026                                                                                                                                 |                                      |
| <b>1. CONTRATO N°</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 166/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>2. PERIODO DEL PRIMER INFORME</b>                                   |  | 01 al 30 de Junio de 2026                 |                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |
| <b>3. OBJETO CONTRACTUAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, EN ACTIVIDADES OPERATIVAS DE TRANSPORTE REQUERIDAS EN LA PREPARACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA RESPUESTA A EMERGENCIAS Y DESASTRES EN BOGOTÁ                                                                                                                                                                                |                                                                        |  |                                           |                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |
| <b>4. ¿Requiere Elaborar un Segundo Informe para el mismo mes?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>4.1. Periodo del Segundo Informe (2do supervisor del mismo mes)</b> |  |                                           |                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |
| <b>4.2. Nombre del 2do Supervisor del mismo mes (Si aplica)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                        |  |                                           |                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |
| <b>5. ¿Requiere Elaborar un Tercer Informe para el mismo mes?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>5.1. Periodo del Tercer Informe (3er supervisor del mismo mes)</b>  |  |                                           |                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |
| <b>6. CORRESPONDENCIA:</b> 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. |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                        |  | <b>6.1 Pendientes de Meses Anteriores</b> | <b>6.2 Asignadas en el Periodo</b>                                                                                                                                                                                                        | <b>6.3 Contestadas en el Periodo</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                        |  | 0                                         | 0                                                                                                                                                                                                                                         | 0                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                        |  | <b>6.4 Pendientes por Responder</b>       | 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.                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                        |  |                                           |                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |
| <b>7. OBLIGACIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | <b>8. ACTIVIDADES REALIZADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                        |  |                                           | <b>9. PRODUCTO</b>                                                                                                                                                                                                                        |                                      |
| 1. Transportar al personal, los equipos, herramientas y accesorios requeridos para el desarrollo de las actividades institucionales requeridas en la preparación y ejecución de la respuesta a emergencias y desastres en Bogotá.                                                                                                                                                                                                                                         |  | Se realizó el traslado del personal y los diferentes equipos, herramientas y accesorios requeridos en la móvil asignada, para desarrollo de las actividades misionales de la entidad dentro de los tiempos requeridos por la supervisión y la coordinación de transportes cumpliendo con las normas de tránsito y los protocolos de seguridad de la entidad. |                                                                        |  |                                           | <a href="https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSec8pCby5tFpscmHouVkBwzkhSMg1CL3IBO7xrt_7-crVEQ/viewform?usp=sf_link">https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSec8pCby5tFpscmHouVkBwzkhSMg1CL3IBO7xrt_7-crVEQ/viewform?usp=sf_link</a> |                                      |
| 2. Realizar la revisión preventiva de los vehículos llevando un registro de esta acción conforme al Plan Estratégico de Seguridad Vial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Durante el periodo, se realizó el registro de actividades preoperacionales de las móviles asignadas                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                        |  |                                           | Durante el periodo, no se realizó la actividad debido a las asignaciones realizadas.                                                                                                                                                      |                                      |
| 3. Mantener en óptimas condiciones de conservación, aseo y funcionamiento, reportando de manera oportuna cualquier anomalía técnica que presente el mismo a fin de garantizar su estado y funcionamiento, acogiendo para ello los procedimientos establecidos por la entidad.                                                                                                                                                                                             |  | Se custodio y garantizó la seguridad del vehículo de propiedad del IDIGER, se realizo el uso adecuado de los diferentes elementos y demás accesorios, herramientas y equipos instalados al vehículo en custodia contenidos en el inventario del mismo.                                                                                                       |                                                                        |  |                                           | <a href="https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSec8pCby5tFpscmHouVkBwzkhSMg1CL3IBO7xrt_7-crVEQ/viewform?usp=sf_link">https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSec8pCby5tFpscmHouVkBwzkhSMg1CL3IBO7xrt_7-crVEQ/viewform?usp=sf_link</a> |                                      |
| 4. Informar los recorrido efectuados tanto por medio físico como digital con el fin de llevar el control de kilometraje de cada recorrido, a fin de contribuir en el cumplimiento de los planes de mejoramiento, protocolos, procesos y procedimientos, mapa de riesgos y demás solicitudes generadas de las distintas áreas misionales de la entidad                                                                                                                     |  | Se asistió a la reunión de coordinación con conductores, junto con el señor Eduardo Santos y Juan Sebastián Rodríguez.                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |  |                                           | <a href="https://docs.google.com/forms/d/1gyWRMYBdY9zBGHvpUj9sJq7AG6-aAicmyuM50THbe64/edit">https://docs.google.com/forms/d/1gyWRMYBdY9zBGHvpUj9sJq7AG6-aAicmyuM50THbe64/edit</a>                                                         |                                      |
| <b>CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <b>SUPERVISOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                        |  |                                           | <b>APOYO DEL SUPERVISOR</b>                                                                                                                                                                                                               |                                      |
| <br>ALEJANDRO GOMEZ GUTIERREZ<br><br>ALEJANDRO GOMEZ GUTIERREZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <br>GUILLERMO ESCOBAR CASTRO<br>01 al 30 JUNIO 2026                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |  |                                           | <br>OSCAR CAÑON CALDAS                                                                                                                               |                                      |
| <b>Nota:</b> Si este documento se encuentra impreso se considera Copia no Controlada. La versión vigente está publicada en el sitio web del Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - IDIGER.                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                        |  |                                           |                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |

**AVAL FIDUCIARIA S.A. ✓**  
**NIT. 800.140.887 -8**  
**CUENTA DE COBRO No. 10 de 13 ✓**

**DEBE A:**  
**ALEJANDRO GOMEZ GUTIÉRREZ ✓**  
**CC. No. 79125786 de Bogota D.C**  
**RÉGIMEN: NO Responsable de IVA**  
**ACTIVIDAD ECONOMICA: 4921 - 4921 X 1000**

Por concepto de Prestación de servicios de apoyo al Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático, según contrato de Prestación de Servicios No. PS - 166/25, durante el periodo comprendido entre el 01 al 30 de Junio 2026, la suma de tres millones de pesos m/cte . (\$3000000) ✓

Favor consignar a la cuenta de Ahorros del Banco BANCO DE BOGOTA No: 023161805

Se expide en Bogotá D.C., a los 01 (uno) días del mes de Julio de dos mil veintiséis (2026) ✓

ALEJANDRO GOMEZ GUTIÉRREZ

**ALEJANDRO GOMEZ GUTIÉRREZ**  
**CC. No. 79125786 de Bogota D.C**

|                                                                      |                     |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>Dirección de Residencia:</b>                                      | CALLE 6 B # 79 C 81 |
| <b>Ciudad de Residencia:</b>                                         | Bogota D.C          |
| <b>Código Postal:</b>                                                | 110821              |
| <b>Teléfono:</b>                                                     | 3204932653          |
| <b>Correo Electrónico:</b>                                           | algogu125@gmail.com |
| <b>Ciudad donde se Prestó el<br/>Servicio o se adquirió el bien:</b> | Bogota D.C          |
| <b>Nit con digito de verificación:</b>                               | 79125786 - 5        |

01 de Julio 2026

Bogotá D.C.,

Señores

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

Yo, ALEJANDRO GOMEZ GUTIÉRREZ identificado con la cédula de ciudadanía No. 79125786 expedida en Bogotá D.C 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. 166 con fecha de inicio del 20 de Octubre 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,**

ALEJANDRO GOMEZ GUTIÉRREZ

**ALEJANDRO GOMEZ GUTIÉRREZ**  
CC. No. 79125786 de Bogotá D.C

Anexo. Soporte de pago de aporte obligatorio al sistema de salud del mes de Junio de 2026, soportado en la planilla de aportes 92810105

