

Bogotá D.C., 1 de diciembre de 2025

Doctora

LEIDI MARCELA PINILLA PINILLA

Alcaldesa Local de Usme

Ciudad

Asunto: Entrega Informe de Actividades Nro. 3 CTO-624-FDLU-2025

Cordial Saludo,

A través de la presente me permito remitir el informe de actividades con ocasión al contrato de prestación de servicios 624-FDLU-2025, para el período comprendido entre el 1 de noviembre de 2025 al 30 de noviembre de 2025, quedando al tanto de cualquier solicitud adicional que sea necesaria.

Para efectos de pago, favor consignar en la Cuenta Ahorros

No 912-065-991-76 del BANCOLOMBIA.

Cordialmente,



RONALD MAURICIO APONTE VARGAS

C.C. No. 80.031.818 expedida en Bogotá



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 3

periodo: del 1 NOVIEMBRE AL 30 NOVIEMBRE DE 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS		
No. CONTRATO Y FECHA	0624-2025	29 de septiembre de 2025	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	RONALD MAURICIO APONTE VARGAS		
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. No.	80.031.818	
PLAZO DE EJECUCIÓN	4 MESES		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 30.000.000		
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ 7.500.000		
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O230117459920242731		
FECHA ACTA DE INICIO	29 de septiembre de 2025		
PRÓRROGA	0		
ADICIÓN	\$ 0		
SUSPENSIÓN	N/A		
FECHA DE TERMINACION INICIAL	28 de enero de 2026	FECHA DE TERMINACION CON PRORROGA	0 de enero de 1900
OBJETO DEL CONTRATO	APOYAR EL CUBRIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES, CRONOGRAMAS Y AGENDA DE LA ALCALDÍA LOCAL A NIVEL INTERNO Y EXTERNO, ASÍ COMO LA GENERACIÓN DE CONTENIDOS PERIODÍSTICOS		

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Desarrollar comunicados, cubrimientos y apoyo a temas asociados a prensa, de acuerdo con los temas asignados.	<p>Realicé cubrimiento presencial, toma de fotografías, copy y gestión de publicación de la galería en Facebook sobre la ruta del progreso y los post en X</p> <p>Realicé la gestión con el área de IVC, el cubrimiento presencial, la grabación, edición, guión, entrevistas, tomas de apoyo, copy, portada y gestión de publicación de la operación del espacio público en articulación con la Caja de la Vivienda Popular</p> <p>Elaboré el copy y el carrusel de fotos del evento de la brigada de vacunación del PYBA</p> <p>Realicé la gestión con el área de PYBA, el cubrimiento presencial, la grabación, edición, guión, entrevistas, tomas de apoyo, copy, portada y gestión de publicación de la historia de Maxi, un perrito rescatado. Fue tan impactante esta historia que fue publicada por El Espectador.</p>	Videos, fotos, audios de los productos mencionados.	<p>https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:u:/g/personal/prensa_usme_gobiernobogota_gov_co/IQDcCsXyqqpRTLhVdJks5UIhAWigSjs3vo3Ec9qrufcKxPc?e=phxile</p>



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

<p>2. Realizar seguimiento a las necesidades y requerimientos comunicacionales de la Alcaldía Local.</p>	<p>Realicé la gestión con el área de Planeación, el cubrimiento presencial, la grabación, edición, guion, entrevistas, tomas de apoyo, copy, portada y gestión de publicación del Consejo de Planeación Local.</p> <p>Realicé el video de protocolo de evacuación (grabación y edición) del auditorio de la Alcaldía Local de Usme</p> <p>Para el comité presencial del 10 de noviembre realicé la presentación de mis actividades y gestión dentro del equipo</p>	<p>Elaboración de videos y contenidos escritos.</p>	<p>https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:u:/g/personal/prensa_usme_gobiernobogota_gov_co/IQDcCsXyqqpRTLhVdJks5UIhAWigSjs3vo3Ee9qruFcKxFe?e=phxile</p>
<p>3. Apoyar el cubrimiento de actividades, operativos, eventos y demás acciones desarrolladas por la Alcaldía Local.</p>	<p>Realicé la gestión con el área de IVC - Operativos, el cubrimiento presencial, la grabación, edición, guion, entrevistas, tomas de apoyo, copy, portada y gestión de publicación del operativo de espacio público en Santa Librada, Usme.</p> <p>Realicé la coordinación del video, consolidación de la información con el área de IVC, hice el guion, gestioné tomas de apoyo y realicé la portada del video del balance de operativos, espacio público y establecimientos de alto impacto.</p> <p>Presentación del video de la feria de empleo</p>	<p>Videos, fotos, audios de los productos mencionados.</p>	<p>https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:u:/g/personal/prensa_usme_gobiernobogota_gov_co/IQDcCsXyqqpRTLhVdJks5UIhAWigSjs3vo3Ee9qruFcKxFe?e=phxile</p>
<p>4. Crear y ejecutar publicaciones impresas y/o digitales con contenidos de la entidad con la periodicidad que determine el líder de comunicaciones</p>	<p>Los productos fueron divulgados a través de grupo de WhatsApp, redes.</p> <p>Realicé el copy de la socialización del video de la campaña de canales de denuncias de la ciudadanía.</p> <ul style="list-style-type: none"> Realicé el copy y la gestión del diseño de la pieza de Movilidad Sostenible Realicé el copy y la gestión del diseño de la pieza de la jornada de Pausas Activas. Realicé la ficha gráfica, solicitud de pieza y copy de la campaña Parquéate bien 	<p>Videos y piezas gráficas de los productos mencionados.</p>	<p>https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:u:/g/personal/prensa_usme_gobiernobogota_gov_co/IQDcCsXyqqpRTLhVdJks5UIhAWigSjs3vo3Ee9qruFcKxFe?e=phxile</p>
<p>5. Alimentar en la página web de la entidad, el contenido noticioso y de prensa a que haya lugar.</p>	<p>Trabajé en conjunto con mis compañeros Diego y Juan Sebastián la elaboración del boletín de prensa del balance de operativos IVC que se publicó en la página web</p>	<p>Boletín de prensa sobre balance IVC .</p>	<p>https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:u:/g/personal/prensa_usme_gobiernobogota_gov_co/IQDcCsXyqqpRTLhVdJks5UIhAWigSjs3vo3Ee9qruFcKxFe?e=phxile</p>






ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

<p>6. Apoyar la realización, conceptualización y desarrollo de piezas audiovisuales requeridas por la Alcaldía Local.</p>	<p>Realicé la voz en OFF de tres videos. Realicé la toma de fotografías del evento del mercado campesino</p>	<p>Realicé la voz en off del video de las obras de El Curubo Realicé la voz en off del video "Aventuras de Usmín" Realicé la voz en off del video de la entrega de puentes en la localidad</p>	<p>https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:u:/g/personal/prensa_usme_gobiernobogota_gov_co/IQDcCsXyqqpRTLhVdJks5UIhAWigSjs3vo3Ee9qrufcKxFe?e=phxiIe</p>
<p>7. Apoyar en el monitoreo de medios de comunicación y seguimiento a los contenidos de la Alcaldía Local.</p>	<p>Realicé monitoreo resumen de los días 13 y 14 de noviembre.</p>	<p>Monitoreo sobre la información en medios más destaca de la localidad.</p>	<p>https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:u:/g/personal/prensa_usme_gobiernobogota_gov_co/IQDcCsXyqqpRTLhVdJks5UIhAWigSjs3vo3Ee9qrufcKxFe?e=phxiIe</p>



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN
	Sura	Positiva	Porvenir
FIRMAS			
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.		CONTRATISTA	
		Firma: RONALD MAURICIO APONTE VARGAS  80.031.818	
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.		SUPERVISOR/INTERVENTOR	
		LEIDI MARCELA PINILLA PINILLA  C.C. No.1010176424 de Bogotá ALCADESA LOCAL DE USME	
		APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)	
		MARILU LASSO VARELA  31.714.158	

Bogotá D.C. 1 de diciembre de 2025

Señora

ALCALDÍA LOCAL DE USME

LEIDI MARCELA PINILLA PINILLA

Alcaldesa Local de Usme

Ciudad

Asunto: Novedad de no pago por la entidad correspondiente al periodo de octubre.

Reciba un cordial saludo:

Respetuosamente me permito informar que, a la fecha, la entidad no ha efectuado el pago correspondiente a los informes No. 1 y 2 (septiembre y octubre).

Adjunto a la presente, el pantallazo del SECOP II (Numeral 7), donde se evidencia que el informe se encuentra debidamente registrado, con el fin de solicitar su amable gestión para que se realice el pago pendiente a la mayor brevedad posible.

Agradezco su atención y quedo atento a cualquier información adicional que se requiera.

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Ronald', is displayed on a light gray rectangular background.

Ronald Mauricio Aponte Vargas

C.C. 80.031.818 de Bogotá



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**1 [Información general](#)

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 [Condiciones](#)**VER CONTRATO**3 [Bienes y servicios](#)**Ejecución del Contrato**4 [Documentos del Proveedor](#)5 [Documentos del contrato](#)**Plan de Pagos**6 [Información presupuestal](#)¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? Sí No7 **Ejecución del Contrato**8 [Modificaciones del Contrato](#)9 [Incumplimientos](#)

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	5 días de tiempo transcurrido (19/11/2025 6:10:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	500.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	002	4 días de tiempo transcurrido (19/11/2025 6:20:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	7.500.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
<input type="checkbox"/> ARL RONALD MAURICIO APONTE VARGAS.pdf	ARL RONALD MAURICIO APONTE VARGAS.pdf	Comprador	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CRP 624-2025.pdf	CRP 624-2025.pdf	Comprador	Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>



- ▼
- + Mis Consultas
- + Solicitar Anulación
- 📄 RADICACION
- + Mis Oficios
- + Mis Memorandos
- 📁 CARPETAS
- + Mis Entrada(0)
- + Mis Oficios(0)
- + Mis Memorandos(0)
- + Mis Visto Bueno(0)
- + Mis Devueltos(0)
- + Mis Agendados (0)
- + Mis Informados (0)
- + Mis Personales (0)



LISTADO DE: USUARIO: DEPENDENCIA:
 RONALD
 Entrada MAURICIO Area de Gestion de Desarrollo Local Usme
 APONTE VARGAS

Radicados:

- Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.

No se encuentran radicados con los datos de búsqueda digitados.



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80031818	RONALD MAURICIO APONTE VARGAS		Cra 58 #80-45	2228535	rmav31@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	27/10/2025	90884520	\$870.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	375.000	0		0		0	0	0	0	375.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	480.000	0	0	0	0	0	0	0	480.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.700				15.700	0	0	15.700			157	15.700	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	375.000	375.000
Pensión	1	480.000	480.000
Riesgos Laborales	1	15.700	15.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	870.700	870.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80031818	RONALD MAURICIO APONTE VARGAS		Cra 58 #80-45	2228535	rmav31@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	1	27/10/2025	90884520	\$870.700		

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																		
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Estratificación	Columna especial	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MAA	ASAP	VCT	IRL	CDR	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	80031818	APONTE VARGAS RONALD MAURICIO	59	0		N									X									230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS010	-3.000.000	375.000	14-23	3.000.000	1	15.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



Outlook

Fw: PSE - Transacción Aprobada ✓ CUS 1878773093

From Mauricio Aponte <rmav31@hotmail.com>**Date** Sun 26/10/2025 07:41**To** Ronald Mauricio Aponte Vargas <ronald.aponte@gobiernobogota.gov.co>

Obtener [Outlook para Android](#)

From: serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>**Sent:** Saturday, October 25, 2025 10:20:10 PM**To:** rmav31@hotmail.com <rmav31@hotmail.com>**Subject:** PSE - Transacción Aprobada ✓ CUS 1878773093**¡Hola, RONALD APONTE VARGAS!****Los siguientes son los datos de tu transacción:****Valor:** \$ 870.700**Empresa:** COMPENSAR-OI**Descripción:** MiPlanilla.com Pago Proteccion Social**Fecha de la transacción:** 25/10/2025**CUS:** 1878773093

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten en cuenta estos tips de seguridad:

Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.

No abras enlaces sospechosos.

Cambia tus contraseñas con regularidad.

Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.

Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80031818	RONALD MAURICIO APONTE VARGAS		Cra 58 #80-45	2228535	rmav31@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	27/10/2025	90884520	\$870.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	375.000	0		0		0	0	0	0	375.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	480.000	0	0	0	0	0	0	0	480.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.700				15.700	0	0	15.700			157	15.700	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	375.000	375.000
Pensión	1	480.000	480.000
Riesgos Laborales	1	15.700	15.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	870.700	870.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80031818	RONALD MAURICIO APONTE VARGAS		Cra 58 #80-45	2228535	rmav31@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	1	27/10/2025	90884520	\$870.700		

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	80031818	APONTE VARGAS RONALD MAURICIO	59	0	N										X									230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS010	-3.000.000	375.000	14-23	3.000.000	1	15.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80031818	RONALD MAURICIO APONTE VARGAS		Cra 58 #80-45	2228535	rmav31@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	27/10/2025	90884473	\$418.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	178.000	0		0		0	21	2.300	0	180.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	21	3.000	0	230.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	21	100	7.600			75	7.600	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	21	0	0	0
ICBF				
0	21	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	180.300
Pensión	1	227.800	230.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	418.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80031818	RONALD MAURICIO APONTE VARGAS		Cra 58 #80-45	2228535	rmav31@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	1	27/10/2025	90884473	\$418.700		

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	VCT	IRL	CDR	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	80031818	APONTE VARGAS RONALD MAURICIO	59	0			N	X															230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Documento de Cobro de Servicios prestados por personas naturales no comerciantes inscritas en el regimen simplificado (Art 3 decreto 522 de 2003) y Certificación de cumplimiento de requisitos de acuerdo con lo establecido en el parágrafo primero del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en la Ley 828 de 2003 y ley 1819 de 2016.

Ciudad y fecha: Bogotá D.C. 1 de diciembre de 2025 Documento No. 80.031.818

Yo RONALD MAURICIO APONTE VARGAS identificado como aparece al pie de mi firma,

me permito manifestar bajo la gravedad del juramento que de conformidad con los art. 383, 388 y 330 del Estatuto Tributario mis ingresos se encuentran clasificados de acuerdo con la determinación cedular informada.

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME

NIT 899.999.061-9

Dirección Cl. 137 Sur #3A-44, Bogotá Teléfono (601) 382 06 60

DEBE A:

RONALD MAURICIO APONTE VARGAS, identificado con cédula de ciudadanía 80.031.818

Por concepto: APOYAR EL CUBRIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES, CRONOGRAMAS Y AGENDA DE LA ALCALDÍA LOCAL A NIVEL INTERNO Y EXTERNO, ASÍ COMO LA GENERACIÓN DE CONTENIDOS PERIODÍSTICOS

Periodo: 1 de noviembre de 2025 a 30 de noviembre de 2025

Fecha de suspensión (Inicio/Fin): N/A a N/A

La suma de: \$ 7.500.000

No. Contrato: 0624-2025 Tipo contrato: PRESTACION DE SERVICIOS

Planillas pago seguridad social: 90884520 - 0

Periodo de pago: Octubre Riesgo: 3 - N/A

Fecha de pago: 27 de octubre de 2025 - N/A

Favor consignar en: BANCOLOMBIA Cuenta: AHORROS N° 91206599176

Ingreso base de cotización: 3.000.000 Pago: 3 de 5

Conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el Código Penal y Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios celebrado con EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME materia del pago sujeto a retención. De igual manera certifico que todo lo declarado anteriormente es verdadero y se puede comprobar en cualquier momento para lo cual otorgo las autorizaciones correspondientes.

RONALD MAURICIO APONTE VARGAS
C.C. No. 80.031.818

DIRECCIÓN: CRA 58 80 45 UNIDAD 9 TELÉFONO: 3162465974

ALCALDÍA LOCAL DE USME
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista RONALD MAURICIO APONTE VARGAS sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al periodo comprendido entre:

1 de noviembre de 2025 y 30 de noviembre de 2025

Contrato: 0624-2025
Tipo de Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS
Contratista: **RONALD MAURICIO APONTE VARGAS**
Cédula o NIT: 80.031.818
Objeto:

APOYAR EL CUBRIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES, CRONOGRAMAS Y AGENDA DE LA ALCALDÍA LOCAL A NIVEL INTERNO Y EXTERNO, ASÍ COMO LA GENERACIÓN DE CONTENIDOS PERIODÍSTICOS

Plazo de contrato:	4 MESES	Rubro presupuestal: O230117459920242731
Fecha Iniciación:	29 de septiembre de 2025	
Fecha de Terminación:	28 de enero de 2026	Fecha de terminación con prórroga
Prórroga:	0	
Valor inicial pactado:	\$ 30.000.000	
Valor Adicional:	\$ 0	
Valor a Pagar:	\$ 7.500.000	
Suspensión (Inicio/Fin):	N/A	- N/A
Número de PIN:	90884520	- 0
Periodo cotizado:	Octubre	- N/A

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma el: 1 de diciembre de 2025

Apoyo a la supervisión

Supervisor

Marilyn Lasso V.

Leidi Marcela Pinilla Pinilla

MARILU LASSO VARELA	LEIDI MARCELA PINILLA PINILLA
Contratista	ALCADESA LOCAL DE USME
31714158 Cali	C.C. No.1010176424 de Bogotá