

Bogotá D.C., 02 de marzo de 2026

Doctora
LEIDI MARCELA PINILLA PINILLA
Alcaldesa Local
Alcaldía Local de Usme
Calle 137 Sur #3a-44
Ciudad

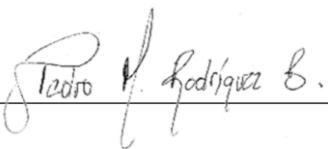
Asunto: Presentación documentación cuarto pago CPS 662 de 2025

Respetada doctora Pinilla, reciba un cordial saludo.

De acuerdo con los procedimientos establecidos por la entidad y en cumplimiento de las obligaciones contempladas en el contrato de la referencia, atentamente me permito presentar el informe mensual de las actividades adelantadas en el período comprendido entre 1 y el 28 de febrero de 2026, con sus respectivos soportes.

De antemano agradezco su atención y colaboración.

Atentamente;



Nombre: PEDRO MIGUEL RODRÍGUEZ BARBOSA

CC: 79.604.241

Móvil: 3134407959

Correo electrónico: pedrinmusica@gmail.com



ALCALDÍA MAYOR

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 4

periodo: del 1 FEBRERO AL 28 FEBRERO DE 2026

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS		
No. CONTRATO Y FECHA	0662-2025	05 de noviembre de 2025	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	PEDRO MIGUEL RODRIGUEZ BARBOSA		
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. No.	79.604.241	
PLAZO DE EJECUCIÓN	4 MESES		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 22.400.000		
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ 5.600.000		
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O230117459920242438		
FECHA ACTA DE INICIO	05 de noviembre de 2025		
PRÓRROGA	N/A		
ADICIÓN	N/A		
SUSPENSIÓN	N/A		
FECHA DE TERMINACION INICIAL	04 de marzo de 2026	FECHA DE TERMINACION CON PRORROGA	N/A
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR PROCESOS DE ORIENTACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR A NIVEL EN ACCIONES PARA LA PREVENCIÓN DE VIOLENCIA EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y VIOLENCIA SEXUAL CON ENFOQUE TERRITORIAL, POBLACIONAL Y DIFERENCIAL		

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Desarrollar procesos y actividades de prevención, orientación y acompañamiento familiar para la implementación de las acciones establecidas en el plan distrital de prevención de violencias.	03/02/2026 Se realiza reunión de Teams en Centro día Celebra La Vida Se realiza Metodología de plan de acción persona mayor	Formato acta GDI-GDP-F029 y registro fotografico	Los documentos reposan en el archivo físico de la oficina de seguridad y convivencia. De igual forma el repositorio virtual es el siguiente: SECOP II EJECUCIÓN DE CONTRATO 662-2025 / Pago 4
2. Realizar actividades colectivas y/o individuales que respondan a las necesidades de atención integral a víctimas de violencia intrafamiliar violencia y explotación sexual.	04-02/2026 Se realiza socialización con grupo de adulto mayor en el marco del programa "Asesoría Familiar"	Formato acta GDI-GDP-F029 y registro fotografico	Los documentos reposan en el archivo físico de la oficina de seguridad y convivencia. De igual forma el repositorio virtual es el siguiente: SECOP II EJECUCIÓN DE CONTRATO 662-2025 / Pago 4



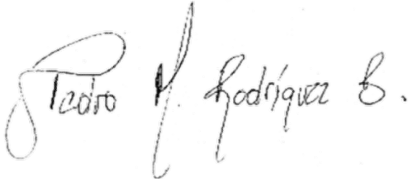

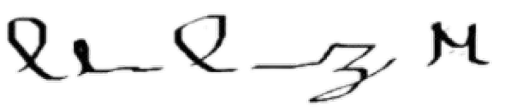
ALCALDÍA MAYOR

3. Realizar reporte de los productos de acompañamiento y orientación familiar para la prevención de violencia en el contexto familiar establecidas en la política pública de familia con enfoque territorial, poblacional y diferencial a nivel local.	Informe de atención de Ruta Orientación familiar Se realiza seguimiento a casos de orientación familiar	Formato acta GDI-GDP-F029 y registro fotografico	Los documentos reposan en el archivo físico de la oficina de seguridad y convivencia. De igual forma el repositorio virtual es el siguiente: SECOP II EJECUCIÓN DE CONTRATO 662-2025 / Pago 4
4. Proyectar respuesta a las solicitudes y requerimientos que formulen las autoridades e instancias internas y externas conforme a las políticas y criterios establecidos por la entidad.	Asistí a capacitación de modulo SIPAGO	Formato acta GDI-GDP-F029 y registro fotografico	Los documentos reposan en el archivo físico de la oficina de seguridad y convivencia. De igual forma el repositorio virtual es el siguiente: SECOP II EJECUCIÓN DE CONTRATO 662-2025 / Pago 4
5. Cumplir con las demás actividades asignadas por el supervisor y/o apoyo a la supervisión del contrato, relacionadas con el objeto contractual.	Reunion coordinación estados y asignación de nuevos casos 18/02/2026 Reunión sobre socialización de casos asignados al grupo No. 1 18/02/2026 Reunión virtual con el fin de revisar y hacer retroalimentación técnica de los casos asignados	Formato acta GDI-GDP-F029 y registro fotografico	Los documentos reposan en el archivo físico de la oficina de seguridad y convivencia. De igual forma el repositorio virtual es el siguiente: SECOP II EJECUCIÓN DE CONTRATO 662-2025 / Pago 4

INFORMACIÓN ADICIONAL

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD Compensar EPS	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL POSITIVA	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN Colpensiones
------------------------------	--	---	---

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: PEDRO MIGUEL RODRIGUEZ BARBOSA  79.604.241
	SUPERVISOR/INTERVENTOR
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.	LEIDI MARCELA PINILLA PINILLA C.C. No.1010176424 de Bogotá  ALCADESA LOCAL DE USME
	APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)
	CLAUDIA DEL PILAR CRUZ MURILLO  No.CC: 52413306



- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	CPS-662-2025-PAGO 001	5/11/2025 4:27:00 AM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	1/12/2025 12:00:00 AM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	4.853.333 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	CPS-662-2025-PAGO 002	1/12/2025 3:06:00 AM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	2/01/2026 12:00:00 AM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	5.600.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	003	7 días de tiempo transcurrido (23/02/2026 11:04:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	5.600.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
<input type="checkbox"/> CRP 662-2025.pdf	CRP 662-2025.pdf	Comprador	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PEDRO MIGUEL RODRIGUEZ BARBOSA (2).pdf	PEDRO MIGUEL RODRIGUEZ BARBOSA (2).pdf	Comprador	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> certificado (4).pdf (Archivado)	certificado (4).pdf	Proveedor	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Pago de la cuenta No.1 CPS-662.pdf	Pago de la cuenta No.1 CPS-662.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> certificado (8).pdf (Archivado)	certificado (8).pdf	Proveedor	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PAGO CUENTA N.2 CPS 662 2025.pdf	PAGO CUENTA N.2 CPS 662 2025.pdf	Proveedor	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:
Entrada	PEDRO MIGUEL RODRIGUEZ BARBOSA	Area de Gestion de Desarrollo Local Usme
Radicados: <input type="text"/>		

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

NO SE ENCUENTRAN RADICADOS CON LOS DATOS DE BUSQUEDA DIGITADOS.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79604241	PEDRO MIGUEL RODRIGUEZ BARBOSA		CALLE 36G SUR # 2-58 ESTE	6017975941	pedrinmusica@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	

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	
2025-12	2025-12	I	29/12/2025	92669118	\$693.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	280.000	0		0		0	0	0	0	280.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	358.400	0	0	0	0	0	0		358.400	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	54.600				54.600	0	0	54.600			546	54.600	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	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	280.000	280.000
Pensión	1	358.400	358.400
Riesgos Laborales	1	54.600	54.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	693.000	693.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79604241	PEDRO MIGUEL RODRIGUEZ BARBOSA		CALLE 36G SUR # 2-58 ESTE	6017975941	pedrinmusica@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	

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	
2025-12	2025-12	I	29/12/2025	92669118	\$693.000	

DETALLE POR COTIZANTE																															
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud			
1	CC	79604241	RODRIGUEZ BARBOSA PEDRO MIGUEL	59	0																										

PAGADA



Resumen de pago

Descripción de compra

MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Tienda

COMPENSAR-OI

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

26 de diciembre de 2025 a las 7:58 p. m.

CUS

2039040804

Referencia Nequi

M17822145

¿Cuánto?

\$ 693.000,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

79604241

Factura de comercio

92669118

Tu plata salió de:



Disponible

La empresa **PEDRO MIGUEL RODRIGUEZ BARBOSA**, identificada con **CC** número **79604241**, aportó por **PEDRO MIGUEL RODRIGUEZ BARBOSA** identificado(a) con **CC** número **79604241** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 11 - 2025 y 12 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	R	T	T	T	V	V	S	I	L	V	A	V	I	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59	X													0	25	\$1,922,580	0.16000	\$307,700	\$0	\$0	Noviembre - 2025	92669100	29/12/2025	NO	
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59														0	30	\$2,240,000	0.16000	\$358,400	\$0	\$0	Diciembre - 2025	92669118	29/12/2025	NO	
EPS008	Compensar EPS	59	X													0	25	\$1,922,580	0.12500	\$240,400	\$0	\$0	Noviembre - 2025	92669100	29/12/2025	NO	
EPS008	Compensar EPS	59														0	30	\$2,240,000	0.12500	\$280,000	\$0	\$0	Diciembre - 2025	92669118	29/12/2025	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59	X													0	25	\$1,922,580	0.02436	\$46,900	\$0	\$0	Noviembre - 2025	92669100	29/12/2025	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59														0	30	\$2,240,000	0.02436	\$54,600	\$0	\$0	Diciembre - 2025	92669118	29/12/2025	NO	

PAGADA

El presente certificado se expide a los **4** días del mes **Febrero** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

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. 2 de marzo de 2026 Documento No. 79.604.241

Yo PEDRO MIGUEL RODRIGUEZ BARBOSA 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:

PEDRO MIGUEL RODRIGUEZ BARBOSA, identificado con cédula de ciudadanía 79.604.241

Por concepto: **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR PROCESOS DE ORIENTACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR A NIVEL EN ACCIONES PARA LA PREVENCION DE VIOLENCIA EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y VIOLENCIA SEXUAL CON ENFOQUE TERRITORIAL, POBLACIONAL Y DIFERENCIAL**

Periodo: 1 de febrero de 2026 a 28 de febrero de 2026

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

La suma de: \$ 5.600.000

No. Contrato: 0662-2025 Tipo contrato: PRESTACION DE SERVICIOS

Planillas pago seguridad social: 92669118 - 0

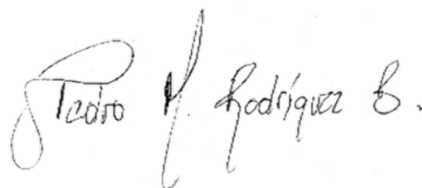
Periodo de pago: Diciembre Riesgo: 3 - N/A

Fecha de pago: 29 de diciembre de 2025 - N/A

Favor consignar en: Scotiabank Colpatría Cuenta: AHORROS N° 172057993

Ingreso base de cotización: \$ 2.240.000 Pago: 4 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.



PEDRO MIGUEL RODRIGUEZ BARBOSA
C.C. No. 79.604.241

DIRECCIÓN: CL 32 G SUR 2 58 ESTE TELÉFONO: 3134407959

ALCALDÍA LOCAL DE USME
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **PEDRO MIGUEL RODRIGUEZ BARBOSA** 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 febrero de 2026 y 28 de febrero de 2026

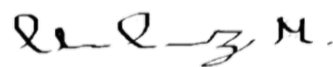
Contrato: 0662-2025
Tipo de Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS
Contratista: **PEDRO MIGUEL RODRIGUEZ BARBOSA**
Cédula o NIT: 79.604.241
Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR PROCESOS DE ORIENTACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR A NIVEL EN ACCIONES PARA LA PREVENCIÓN DE VIOLENCIA EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y VIOLENCIA SEXUAL CON ENFOQUE TERRITORIAL, POBLACIONAL Y DIFERENCIAL

Plazo de contrato:	4 MESES	Rubro presupuestal: O230117459920242438
Fecha Iniciación:	05 de noviembre de 2025	
Fecha de Terminación:	04 de marzo de 2026	Fecha de terminación con prórroga N/A
Prórroga:	N/A	
Valor inicial pactado:	\$ 22.400.000	
Valor Adicional:	N/A	
Valor a Pagar:	\$ 5.600.000	
Suspensión (Inicio/Fin):	N/A	- N/A
Número de PIN:	92669118	- 0
Periodo cotizado:	Diciembre	- 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: 2 de marzo de 2026

Apoyo a la supervisión,



CLAUDI DEL PILAR CRUZ MURILLO
Alcaldesa

No.CC: 52413306 Bogotá
D.C.

Supervisor,



MARCELA PINILLA PINILLA

ALCADESA LOCAL DE USME

C.C. No.1010176424 de Bogotá