

Bogotá D.C., Marzo 02 de 2026

Señores:  
ALCALDIA LOCAL DE USME  
Atentamente  
Leidi Marcela Pinilla Pinilla  
Alcaldesa Local de Usme  
Ciudad

Asunto: Presentación documentación primer pago CPS 032-2026

Respetada doctora Leidi Marcela, 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 el 20 de enero de 2026 y el 31 de enero 2026, con sus respectivos soportes.


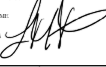
Atentamente,



Elkin Arley Ramirez Cadena  
C.C. 80817282 de Bogotá  
CPS No. 032-2026  
Dirección: Transversal 14 p # 67 g 16 sur  
Correo electrónico: [elkin2025@hotmail.com](mailto:elkin2025@hotmail.com)  
Número de Teléfono: 3122551652

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 1			
período: del 29 ENERO AL 29 ENERO DE 2020			
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN		
No. CONTRATO Y FECHA	032-2020	29 de enero de 2020	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JERJIN ORJIV RAMÍREZ CARMONA		
TIPO (C.G.N/T) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. No.	80387282	
PLAZO DE EJECUCIÓN	4 MESES		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	1.20.205.000		
VALOR DEL PERIODO DE CORRO	\$ 1.146.540		
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	112011700000000		
FECHA ACTA DE INICIO	29 de enero de 2020		
PRORROGA	N/A		
ADICIÓN	N/A		
SUSPENSIÓN	N/A		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	19 de septiembre de 2020		FECHA DE TERMINACIÓN CON PRORROGA
			19 de septiembre de 2020
OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN APOYANDO AL ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO LEYAL PARA FORTALECER LAS INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN LOCAL, ASÍ COMO LOS PROCESOS COMUNITARIOS EN LA LOCALIDAD"		

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MECANISMO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Apoyar técnicamente las acciones administrativas en materia de promoción local de la participación y fortalecimiento de la sociedad civil en organizaciones locales.	Durante el periodo comprendido del 20 de enero al 31 de enero se realizó apoyo en oficina para asesorar a la ciudadanía, programando sesiones y orientando a los evaluadores que visitan la oficina, correspondiente a los programas y necesidades de manera eficiente y efectiva. Los días 20/ 21/ 22/ 23/ 24/ 25/ 26/ 27/ 28/ 29	Evidencia Fotográfica	Zip comprimido adjunto con archivo evidencia sin ser
2. Apoyar administrativamente la articulación de los espacios de participación ciudadana y comunitaria, Juntas de Acción Comunal, Asambleas de Vecinos o demás instancias de participación existentes en la localidad de conformidad con los estándares de la Alcaldía Local.	Durante el periodo comprendido entre el 20 de enero al 31 de enero se asistió a reuniones presenciales y virtuales programadas por la supervisión y se brindó apoyo técnico desde el área de participación de la Alcaldía Local de Urea, contribuyendo a la creación efectiva de los programas y procesos de participación ciudadana, día 21 exposición virtual plataforma VITEE, día 29 apoyo técnico reunión presencial JM. Portal del Ejeone, día 29 reunión mesa de trabajo Parque Arqueológico de Urea	Evidencia Fotográfica	Zip comprimido adjunto con archivo evidencia sin ser
3. Dar respuesta oportuna a las solicitudes de información y atención a la LIA, en caso de contar el cliente con información en el momento de las consultas hechas sucesivas	Durante el periodo comprendido entre el 20 al 31 de enero se brindó apoyo técnico en la gestión de Peticiónes, Quejas, Reclamos, Solicitud y Denuncias (PQRSE) utilizando el aplicativo (SREDA), asegurando que las respuestas se generaran dentro de los tiempos establecidos	Evidencia Fotográfica	Zip comprimido adjunto con archivo evidencia sin ser
4. Apoyar técnicamente la realización y/o participar en las reuniones de carácter ordinarias y/o extraordinarias de las instancias de participación y/o de Gobierno de la localidad que le sean designadas por el Alcalde Local.	Durante el periodo comprendido entre el 20 de enero al 31 de enero se asistió a reuniones presenciales y virtuales programadas por la supervisión y se brindó apoyo técnico desde el área de participación de la Alcaldía Local de Urea, contribuyendo a la creación efectiva de los programas y procesos de participación ciudadana, día 21 exposición virtual plataforma VITEE, día 29 apoyo técnico reunión presencial JM. Portal del Ejeone, día 29 reunión mesa de trabajo Parque Arqueológico de Urea	Evidencia Fotográfica	Zip comprimido adjunto con archivo evidencia sin ser
5. Apoyar técnicamente y administrativamente las acciones y estrategias para la implementación de la política pública del Sistema Especial de Participación	Durante el periodo comprendido de esta informe, no se asignaron tareas específicas para esta obligación contractual.	Durante el periodo comprendido de esta informe, no se asignaron tareas específicas para esta obligación contractual.	Durante el periodo comprendido de esta informe, no se asignaron tareas específicas para esta obligación contractual.
6. Apoyar en las acciones necesarias para la realización de eventos ciudadanos y/o comunitarios que le sean designados.	Durante el periodo comprendido entre el 20 de enero al 31 de enero se asistió a reuniones presenciales y virtuales programadas por la supervisión y se brindó apoyo técnico desde el área de participación de la Alcaldía Local de Urea, contribuyendo a la creación efectiva de los programas y procesos de participación ciudadana, día 21 exposición virtual plataforma VITEE, día 29 apoyo técnico reunión presencial JM. Portal del Ejeone, día 29 reunión mesa de trabajo Parque Arqueológico de Urea	Evidencia Fotográfica	Zip comprimido adjunto con archivo evidencia sin ser
7. Apoyar técnicamente la consolidación y análisis de los dispositivos territoriales y planificadores comunitarios por las instancias correspondientes en la local, cuando así se requiera	Durante el periodo comprendido de esta informe, no se asignaron tareas específicas para esta obligación contractual.	Durante el periodo comprendido de esta informe, no se asignaron tareas específicas para esta obligación contractual.	Durante el periodo comprendido de esta informe, no se asignaron tareas específicas para esta obligación contractual.
8. Asistir y apoyar técnicamente en cada una de las actividades institucionales, comunitarias y sociales que le sean asignadas dentro de la localidad y fuera de ella por el supervisor y/o apoyo a la supervisión de mesas virtuales presenciales	Durante el periodo comprendido entre el 20 de enero al 31 de enero se asistió a reuniones presenciales y virtuales programadas por la supervisión y se brindó apoyo técnico desde el área de participación de la Alcaldía Local de Urea, contribuyendo a la creación efectiva de los programas y procesos de participación ciudadana, día 21 exposición virtual plataforma VITEE, día 29 apoyo técnico reunión presencial JM. Portal del Ejeone, día 29 reunión mesa de trabajo Parque Arqueológico de Urea	Evidencia Fotográfica	Zip comprimido adjunto con archivo evidencia sin ser
9. Apoyar la respuesta de fondo, oportuna, completa y transparente y tener verificada efectiva de las solicitudes de información, PQRSE, derechos de petición que le sean asignados por el aplicativo de gestión documental y/o correo institucional. Así mismo apoyar cuando se requiera brindando la información solicitada dentro de los tiempos establecidos por la supervisión y/o apoyo a la supervisión, para así garantizar la respuesta dentro de los tiempos establecidos por la ley 1712 de 2013	Durante el periodo comprendido entre el 20 al 31 de enero se brindó apoyo técnico en la gestión de Peticiónes, Quejas, Reclamos, Solicitud y Denuncias (PQRSE) utilizando el aplicativo (SREDA), asegurando que las respuestas se generaran dentro de los tiempos establecidos	Evidencia Fotográfica	Zip comprimido adjunto con archivo evidencia sin ser
10. Las demás labores y sus obligaciones específicas, que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual	Durante el periodo comprendido de esta informe, no se asignaron tareas específicas para esta obligación contractual.	Durante el periodo comprendido de esta informe, no se asignaron tareas específicas para esta obligación contractual.	Durante el periodo comprendido de esta informe, no se asignaron tareas específicas para esta obligación contractual.

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD EPS Sara S.A.	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL Prestar	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN Prestar S.A.
FIRMAS			
<b>DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:</b> Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a los labores estrictamente descritos en el presente contrato, declarando que soy responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.		<b>CONTRATISTA</b> Firma: LEON ARJEN RAMIREZ CASHA  00107202	
<b>DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:</b> Una vez verificado los aspectos allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.		<b>SUPERVISOR/INTERVENTOR</b> LEER MARCELA PINELA PINELA  ALCALDIA LOCAL DE USME C.E. SECRETARÍA de Bogotá	
		<b>APYO A LA SUPERVISION (CUANDO APLIQUE)</b>	



Búsqueda ▼ Mis procesos ▼ Menú ▼ Ir a ▼

Buscar...



Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 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

### Resumen

<b>ID del contrato en SECOP</b>	CO1.SLCNTR.16607376
<b>Número del contrato</b>	FDLUSME-CPS-032-2026 (146286)
<b>Versión del contrato</b>	1
<b>Objeto del contrato</b>	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION APOYANDO AL ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO LOCAL PARA FORTALECER LAS INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN LOCALES, ASÍ COMO LOS PROCESOS COMUNITARIOS EN LA LOCALIDAD
<b>Tipo de contrato</b>	
<b>Fecha de inicio del contrato</b>	20/01/2026 8:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
<b>Fecha de terminación del contrato</b>	19/09/2026 23:59:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
<b>Duración del contrato</b>	8 meses
<b>Tiempo adiciones en días</b>	0 días
<b>Proveedor(es) seleccionado(s)</b>	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
<b>Estado del contrato</b>	En ejecución
<b>Liquidación</b>	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No
<b>Obligaciones Ambientales</b>	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No
<b>Obligaciones Pos Consumo</b>	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No
<b>Reversión</b>	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No

### Entidad Estatal



**ALCALDÍA LOCAL DE USME**

COLOMBIA, Bogotá



0 Recomendación (es)



### Proveedor Seleccionado



**ELKIN ARLEY RAMIREZ CADENA**



0 Recomendación (es)



### Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
ELKIN ARLEY RAMÍREZ CADENA	Banco Caja Social	Ahorros	24051542863

### Aprobación del contrato

#### Aprobador – Proveedor

Aprobado por: Fecha de aprobación: -

#### Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: Fecha de aprobación: -

Contrato firmado: [CO1\\_PCCNTR\\_8951685\\_Firmado](#)

Contrato en ejecución: [CO1\\_PCCNTR\\_8951685\\_En ejecución](#)

### Información del objeto

Tipo de proceso Contratación directa

Unidad de contratación

Proceso de Contratación

Título de la oferta N / A

Cuantía del contrato 29.265.600,00 pesos

- 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

Documentos Tipo

**Documentos Tipo** No Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

**¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?** No

El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria local y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinado a la compra de alimentos.

Sentencia T-302 de 2017

**Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017**  Si  No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones de ejecución y entrega

**Condiciones de entrega** A definir

**El contrato puede ser prorrogado**  Si  No

**Fecha de notificación de prórroga** 16/09/2026 23:59:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Configuración financiera - Garantías

**¿Solicitud de garantías?**  Si  No

**Garantías por lotes, grupos o etapas.**  Si  No

**Cumplimiento**  Si  No

- Cumplimiento del contrato**
  - % del valor del contrato 10.000000 **Fecha de vigencia (desde)** 01/16/2026 23:59:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
  - Valor de la garantía **Fecha de vigencia (hasta)** 16/03/2027 23:59:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
- Calidad del servicio**
  - % del valor del contrato 10.00 **Fecha de vigencia (desde)** 01/16/2026 23:59:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
  - Valor de la garantía **Fecha de vigencia (hasta)** 16/03/2027 23:59:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

**Responsabilidad civil extracontractual**  Si  No

**Fecha límite para entrega de garantías:** - **Fecha de entrega de garantías:** 19/01/2026 11:03:14 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

**Garantías del proveedor:**

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha final	Estado	Detalle	Acciones
CO1.WRT.18979852	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	5.853.120,00 pesos	seguros del estado	04/01/2027 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Aceptada	<a href="#">Detalle</a>	<a href="#">Cancelar</a>

[Agregar](#)

Configuración financiera - Pago de anticipados

**¿Definir Plan de Pagos?**  Si  No \*

Condiciones de facturación y pago

**Forma de pago** Abono en cuenta

**Plazo de pago de la factura** A definir

Comentarios

Comentarios

## Anexos del contrato

Descripción			
<input type="checkbox"/>	DOCUMENTOS SENSIBLES.zip	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CONDICIONES GENERALES - CLAUSULADO 146286.pdf	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	IDONEIDAD FORMATO.pdf	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

## Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones CARRERA 14 A # 137 B SUR 32

Ubicación CO-DC-11001 - Bogotá

País COLOMBIA

Departamento Distrito Capital de Bogotá

Municipio Bogotá

Dirección CARRERA 14 A # 137 B SUR 32

Código postal

Grados (°) Minutos (') Segundos (")

Latitud:

Longitud:

## Municipio de ejecución del contrato

IDENTIFICACIÓN	Dirección	Ubicación
1	CARRERA 14 A # 137 B SUR 32	COLOMBIA > Distrito Capital de Bogotá > Bogotá

**rfeo**  
Version Nueva

AYUDA INFO CREDITOS CONTRADORA ESTADISTICAS CEPAR

LISTADO DE:	USUARIO:	DEPENDENCIA:
Entrada	ELKIN ARLEY RAMIREZ CADENA	Area de Gestion de Desarrollo Local Usare

Radicados:

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

**NO SE ENCUENTRAN RADICADOS CON LOS DATOS DE BUSQUEDA DIGITADOS.**

- Mis Consultas
- Solicitar Anulación
- RADICACION**
- Mis Oficios
- Mis Memorandos
- CARPETAS
- Mis Entradas (0)
- Mis Oficios (0)
- Mis Memorandos (0)
- Mis Visto Bueno (0)
- Mis Devueltos (0)
- Mis Agendados (0)
- Mis Informados (0)
- Mis Personales (0)

ACORDADO  
Bogotá  
Colombia  
Gobierno

Declaración Juramentada

Número de Contrato 032-2026

Yo, **ELKIN ARLEY RAMIREZ CADENA** identificado con cédula de ciudadanía No. **80.817.282**  
expedida en la ciudad de **Bogotá**


INFORMACIÓN PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		X
Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)		X
<b>Soy Declarante de Renta año 2025</b>		X
Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de qué trata el artículo 383 Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016. Haré uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES.		X

Solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023

De acuerdo con lo anterior, CERTIFICO QUE: (Seleccione con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
¿Soy responsable del Impuesto a las ventas – IVA? (Anexar RUT y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica)		X
¿Hago aportes a cuenta AFC – Ahorro de Fomento a la Construcción-? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
¿A la fecha hago aportes VOLUNTARIOS a pensión? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior? (Anexar certificación en la primera cuenta)		X
DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
¿Aporto certificación de pagos a medicina prepagada y/o planes adicionales de salud del año inmediatamente anterior o del período objeto de pago? (Anexar certificación en la primera cuenta)		X
¿Certifico que tengo dependientes de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario y en concordancia con ley 2277 de 2022 y Art 388 del Estatuto Tributario; Decreto 1625 de 2016 artículo 1.2.4.1.6 y artículo 1.2.4.1.18 modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017). base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT? (Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes)		X

Se expide y firma a los 2 días del mes de Marzo de 2026

Firma:   
Nombre: **ELKIN ARLEY RAMIREZ CADENA**  
C.C.: **80.817.282** de Bogotá  
Dirección de Correspondencia: **TV TV 14 P 67 G SUR 16**  
Teléfono de contacto: **3122551652**  
Correo electrónico institucional: **0**  
Correo electrónico personal: **ELKIN2025@HOTMAIL.COM**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80817282		RAMIREZ CADENA ELKIN ARLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 14 P # 67 G SUR - 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3122551652	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-01	2026-01	25244094	9497417746	I	2026/02/19	2026/02/02	NEQUI	0	\$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
<b>Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
1	CC 80817282	RAMIREZ ELKIN	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS010	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$42,700	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados (1)</b>				\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80817282		RAMIREZ CADENA ELKIN ARLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 14 P # 67 G SUR - 16	BOGOTA-BOGOTA D. E.	3122551652	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-01	2026-01	25244094	9497417746	I	2026/02/19	2026/02/02	NEQUI	0	\$541,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$541,800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$541,800</b>	



## Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

### Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

#### Resumen del pago electrónico



Dirección IP: 186.145.76.83  
 Estado de la transacción: APROBADA  
 Clave planilla: 9497417746  
 Valor: 541,800  
 Período de pago: 2026-01  
 No Transacción (CUS): 25244094  
 Fecha: 2026/02/02  
 Banco: NEQUI  
 Descripción : Pago de la planilla de aportes con clave: 9497417746  
 Aportes en línea: 9999001472382

Aceptar

Imprimir

#### Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.



#### Ayuda

[Centro de ayuda](#)

[Preguntas frecuentes](#)

[Registre solicitudes](#)

[Consulte el estado de sus solicitudes](#)

[Novedades y noticias](#)

#### Políticas

[Políticas de cookies](#)

[Protección de datos](#)

[Código del buen gobierno](#)

[Términos y condiciones](#)

[Política del Sistema Integrado de](#)

[Gestión](#)





# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

ELKIN ARLEY RAMIREZ CADENA identificado con CC. 80817282 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE			
<b>Nombres y/o Razón</b>	SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO		
<b>Tipo y Numero de Documento</b>	NI - 899999061	<b>Nit descentralizado</b>	6

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
<b>Fecha de inicio de cobertura</b>	2025/09/29	<b>Fecha inicio contrato</b>	2026/01/20
<b>Tipo de vinculación</b>	Independiente con Contrato	<b>Fecha de fin contrato</b>	2026/09/19
<b>Riesgo</b>	3	<b>Código actividad económica</b>	3722001 - INVESTIGACIONES Y DESARROLLO EXPERIMENTAL EN EL CAMPO DE LAS CIENCIAS
<b>Estado afiliación</b>	Activo		
<b>Fecha retiro</b>		<b>Estado del contrato</b>	Activo

Esta certificación se expide a los 27 días del mes de febrero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co) para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC27022026E80817282R11435693**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL  
**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS**

**Positiva Compañía de Seguros S.A.:**

Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

**Defensor del Consumidor Financiero:** Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | [defensordelcliente@positiva.gov.co](mailto:defensordelcliente@positiva.gov.co) | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>  
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA  
DE TODOS LOS  
COLOMBIANOS

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. 80.817.282

Yo ELKIN ARLEY RAMIREZ CADENA 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 cedula informada.

**EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME**

NTT 899.999.061-9

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

DEBE A:

ELKIN ARLEY RAMIREZ CADENA, identificado con cédula de ciudadanía 80.817.282

Por concepto: "PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION APOYANDO AL ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO LOCAL PARA FORTALECER LAS INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN LOCALES, ASÍ COMO LOS PROCESOS COMUNITARIOS EN LA LOCALIDAD."

Periodo: 20 de enero de 2026 a 31 de enero de 2026

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

La suma de: \$ 1.341.340

No. Contrato: 032-2026 Tipo contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

Planillas pago seguridad social: 9497417746 - 0

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

Fecha de pago: 2 de febrero de 2026 - N/A

Favor consignar en: CAJA SOCIAL Cuenta: Ahorros N° 24126388552

Ingreso base de cotización: \$ 1.423.500 Pago: 1 de 9

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.



ELKIN ARLEY RAMIREZ CADENA  
C.C. No. 80.817.282

DIRECCIÓN: TV TV 14 P 67 G SUR 16

TELÉFONO: 3122551652







### HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

ELKIN ARLEY RAMIREZ CADENA                      Identificado con    CC 80817282

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina ALTAVISTA, con las siguientes características:

#### Cuentamiga

<b>Número:</b>	24126388552
<b>Fecha de apertura:</b>	22 de Septiembre de 2023
<b>Condiciones de uso:</b>	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
<b>Estado:</b>	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 30 de Diciembre de 2025.

Cordialmente,

**Vicepresidencia de Banca Masiva**

**ALCALDÍA DE USME**

**ACTA DE INICIO**

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 032 de 2026**

**CONTRATISTA:** RAMIREZ CADENA ELKIN ARLEY

**OBJETO:** PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION APOYANDO AL ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO LOCAL PARA FORTALECER LAS INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN LOCALES, ASÍ COMO LOS PROCESOS COMUNITARIOS EN LA LOCALIDAD.

**VALOR:** \$ 29.265.600,00

**PLAZO:** 8 mes(es)

El día 20 de ENE de 2026 se reunieron RAMIREZ CADENA ELKIN ARLEY, mayor de edad, con C.C. No 80817282, en calidad de contratista, y el(la) doctor(a) LEIDI MARCELA PINILLA PINILLA, en calidad de supervisor(a) del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 032 de 2026, con el fin de iniciar el contrato.

Para constancia se firma por quienes intervinieron,

Contratista,



**RAMIREZ CADENA ELKIN ARLEY**

C.C. No 80817282

Por la ALCALDÍA DE USME,



**LEIDI MARCELA PINILLA PINILLA**

DESPACHO ALCALDIA LOCAL - SUPERVISOR

ALCALDÍA LOCAL DE USME  
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista ELKIN ARLEY RAMIREZ CADENA 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:

20 de enero de 2026 y 31 de enero de 2026

Contrato: 032-2026  
Tipo de Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN  
Contratista: **ELKIN ARLEY RAMIREZ CADENA**  
Cédula o NIT: 80.817.282  
Objeto: "PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN APOYANDO AL ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO LOCAL PARA FORTALECER LAS INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN LOCALES, ASÍ COMO LOS PROCESOS COMUNITARIOS EN LA LOCALIDAD."

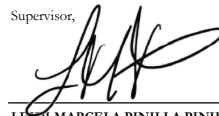
Plazo de contrato:	8 MESES	Rubro presupuestal:	O230117459920242821
Fecha Iniciación:	20 de enero de 2026	Fecha de terminación con prórroga:	19 de septiembre de 2026
Fecha de Terminación:	19 de septiembre de 2026		
Prórroga:	N/A		
Valor inicial pactado:	\$ 29.265.600		
Valor Adicional:	N/A		
Valor a Pagar:	\$ 1.341.340		
Suspensión (Inicio/Fin):	N/A	-	N/A
Número de PIN:	9497417746	-	0
Periodo cotizado:	Enero	-	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,

Supervisor,



LETTY MARCELA PINILLA PINILLA

ALCADESA LOCAL DE USME

C.C. No.1010176424 de Bogotá

Bogotá D. C.,

Señores:

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

**ASUNTO:** Declaración juramentada -Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales.  
Artículo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, ELKIN ARLEY RAMIREZ CADENA, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 80817282, me permito informar que actualmente **SI** \_\_\_\_\_ **NO X**, me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

No.	ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
1						
2						
3						
4						
5						

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 02 de MARZO de 2026.



Firma:

Nombre: ELKIN ARLEY RAMIREZ CADENA

C.C: 80817282

Dirección de Residencia: TRANSVERSAL 14 P # 67 G 16 SUR

Teléfono de contacto: 3122551652

Correo electrónico institucional:

Correo electrónico de notificación: ELKIN2025@HOTMAIL.COM