

Bogotá, D.C., 6 abril de 2026

Doctora
LEIDI MARCELA PINILLA PINILLA
Alcaldesa Local de Usme.
Apoyo Supervisión
CPS: 488-2026.

Asunto: Presentación segundo informe de actividades del CPS-488-2026
y solicitud de autorización del respectivo pago.

Respetada Doctora:

En cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No. 488-2026, cuyo objeto es: "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES REQUERIDAS PARA EL TRÁMITE E IMPULSO PROCESAL DE LAS ACTUACIONES CONTRAVENCIONALES Y/O QUERELLAS QUE CURSEN EN LAS INSPECCIONES DE POLICÍA DE LA LOCALIDAD DE USME", y de acuerdo a las obligaciones contenidas en los términos de referencia, presento a usted la relación de actividades realizadas entre el 01 y el 31 de Marzo de 2026, a la vez solicito muy cordialmente su visto bueno para realizar el respectivo cobro.

Agradezco su atención y colaboración para el buen desempeño de mis obligaciones.

Atentamente,



HELMINSON CAMACHO BUICHE
C.C. No. 93.123.546 de Espinal - Tolima
CPS. 488-2026 FDLU
Dirección: Cra. 5 A No.1-20, CASA 88
E-mail: camachohelminson@hotmail.com
Celular. 3203413274.

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 2
 periodo: del 1 MARZO AL 31 MARZO DE 2026

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES			
Nº. CONTRATO Y FECHA	408-20264 de febrero de 2026			
NOMBRE DEL CONTRATISTA	HELMINSON CAMACHO BUCHE			
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. No.93.123.546			
PLAZO DE EJECUCIÓN	8 MESES			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 46.824.960			
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ 5.853.120			
Nº. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	0230117459920342731			
FECHA ACTA DE INICIO	4 de febrero de 2026			
PRÓRROGA	N/A			
ADICIÓN	N/A			
SUSPENSIÓN	N/A			
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	3 de octubre de 2026		FECHA DE TERMINACIÓN CON PRÓRROGA	N/A
OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES REQUERIDAS PARA EL TRÁMITE E IMPULSO PROCESAL DE LAS ACTUACIONES CONTRAVENCIONALES Y/O QUEERELAS QUE CURS EN EN LAS INSPECCIONES DE POLICÍA DE LA LOCALIDAD DE USME"			

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA O VIRTUAL
1. Revisar y auditar jurídicamente las actuaciones asignadas por el Inspector de Policía, emitir o proyectar el respectivo diagnóstico y establecer la actuación jurídica a seguir, conforme con la naturaleza del proceso.	En los días de vigencia del presente contrato en el mes de marzo de 2026 se realizó revisión de expedientes correspondientes al trabajo diario y al reporto que se otorgan en los ordenes de trabajo que se entregan para el cumplimiento del objeto contractual.	8 jornadas de revisión	carpetas adjuntas para este informe
2. Proyectar, para revisión y aprobación del Inspector de Policía, los actos que impongan medidas correctivas u órdenes de policía, conforme con la normatividad vigente.	De acuerdo con las instrucciones recibidas en la Inspección 5B de policía de Usme se realizó la revisión y proyección de los expedientes que hizo parte del reporto, en donde se efectuó el análisis y proyectaron las constancias de audiencia, los autos con las actuaciones respectivas de reprogramación de audiencia y ordenes de trabajo al profesional de apoyo técnico del Despacho para que realice la visita técnica a los predios para rendir el correspondiente informe técnico para que obre dentro del expediente, dando cumplimiento de esta forma al objeto contractual. Y se otorgan en los ordenes de trabajo que se van a entregar para el cumplimiento del objeto contractual. También se proyectaron autos dentro de los expedientes de comparendos imputados a los ciudadanos de conformidad al principio de legalidad indicado en la Ley 1801 de 2016 en especial la establecida en el Artículo 206 Norm. 2, para revisión y firma del Inspector.	8 jornadas de revisión en las que se proyectaron autos de trámite y decisión.	carpetas adjuntas para este informe
3. Proyectar, para revisión y aprobación del Inspector de Policía, los actos por medio de los cuales se resuelvan los recursos interpuestos contra las decisiones adoptadas por los Comandantes de Estación, Subestación y el personal uniformado de la Policía Nacional	Se efectuó la revisión de los expedientes a fin de determinar aquellas actuaciones por medio de las cuales se resuelvan los recursos interpuestos contra las decisiones adoptadas por los Comandantes de la Estación de Policía y el personal uniformado de la Policía Nacional que ejercen control policial. Se proyectaron autos de reprogramación de audiencia pública para el respectivo trámite en la inspección 5 B de Policía de Usme, y de ordenes de oficio al profesional de apoyo técnico del Despacho para que realice visita técnica a los predios para rendir el informe correspondiente dentro del expediente. Esta tarea se ejecutó durante el mes de marzo de 2026	<u>Del resultado de las carpetas asignadas se elaboraron 29 autos de reprogramación de audiencia pública para celebrarse en la inspección 5 B de Policía de Usme, y de ordenes de oficio al profesional de apoyo técnico del Despacho para que realice visita técnica a los predios para rendir el informe correspondiente dentro del expediente, y 16 constancias de audiencia</u>	carpetas adjuntas para este informe
4. Apoyar en la revisión del registro y actualización de las actuaciones y querrelas que le asigne el Inspector de Policía para imputar, en el aplicativo ARCO o el sistema dispuesto para su seguimiento. En caso contrario, procurar a fin de dar cumplimiento a la Inspección de Policía proceda a su registro y actualización.	Durante el mes de marzo se me hizo entrega por reporto de 29 expedientes de querrelas policivas y 50 expedientes de comparendos relacionados con medidas correctivas y donde se proyectó la decisión que en derecho corresponde a cada expediente. Dichos autos se entregaron para el cargo en el aplicativo ARCO durante este mes, Además se me hizo entrega en los labores diarios de 16 expedientes de querrelas policivas de los cuales se proyectaron: constancias secretariales, autos de reprogramación de audiencia y ordenes de visita técnica al profesional del despacho para el respectivo informe técnico respondiendo para que obre en el expediente.	El reporto de querrelas asignado al suscrito contractualista, se proyectaron 29 autos de reprogramación de audiencia pública para el respectivo trámite en la inspección 5 B de Policía de Usme, y de ordenes de oficio al profesional de apoyo técnico del Despacho para que realice visita técnica a los predios para rendir el informe correspondiente dentro del expediente, y 16 constancias de audiencia.	carpetas adjuntas para este informe
5. Registrar en el aplicativo ARCO el trámite realizado de los expedientes asignados, con el fin de darles cierre o el impulso respectivo.	Dentro de la vigencia del mes de marzo se me hizo entrega por reporto de 29 expedientes de querrelas policivas y 50 expedientes de comparendos de medidas correctivas de los cuales se elaboraron autos de reprogramación de audiencia y ordenes de visita técnica al profesional del Despacho para rendir el informe técnico respondiendo que sirva como fundamento para las decisiones correspondientes y de archivo. Dichos autos se entregaron para el cargo en el aplicativo ARCO durante el mes marzo. Además se me hizo entrega en los labores diarios de 16 expedientes de querrelas policivas de los cuales se elaboraron: constancias secretariales, autos de reprogramación de audiencia y ordenes de visita técnica al profesional del Despacho para rendir el informe técnico respondiendo que sirva como fundamento para las decisiones correspondientes y de archivo, dichos autos se entregaron para el cargo en el aplicativo ARCO durante este mes.	Del reporto de querrelas asignado se elaboraron 29 autos de reprogramación de audiencia pública para celebrarse en la inspección 5 B de Policía de Usme, y de ordenes de oficio al profesional de apoyo técnico del Despacho para que realice visita técnica a los predios para rendir el informe correspondiente dentro del expediente, y 16 constancias de audiencia	carpetas adjuntas para este informe
6. Asesorar al Alcalde (a) Local y/o al Inspector de Policía a los operativos de Inspección, Vigilancia y Control en materia de seguridad, tranquilidad, ambiente y recursos naturales, actividad económica, urbanismo, espacio público y libertad de circulación, conforme con las instrucciones que éstos le impartan y los lineamientos distribuidos, en el marco de la normatividad vigente.	Durante los días de vigencia del presente contrato no se efectuó esta actividad contractual teniendo en cuenta que no se asignó dicha tarea por el Inspector de Policía.	No se generaron productos	NO se generó método de verificación

7 . Asistir a las reuniones a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual	1. El día 13 de marzo de 2026 se asistió a la "capacitación del aplicativo SIPAGO" llevada a cabo de manera virtual. 2. El día 27 de marzo de 2026 se asistió a la jornada de capacitación llevada a cabo en el auditorio de la Alcaldía Local de Usme	Evidencia en documento pdf	carpeta adjunta a este informe
8 . Presentar informe mensual de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas	Se presenta el primer informe de actividades que corresponde a los días de vigencia del contrato en el mes de marzo de 2026	Informe de actividades	carpeta adjunta para el presente informe
9 . Entregar, mensualmente, el archivo de los documentos suscritos que haya generado en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.	Se entregaron los autos, decretos y producidos elaborados durante los días de ejecución del contrato en la vigencia del mes de marzo de 2026 de conformidad con las fichas establecidas por el Inspector de Policía.	Carpeta Digital	carpeta adjunta para el presente informe
10 . Las demás que se le asignen y que surjan de la naturaleza del Contrato	Durante los días de vigencia del presente contrato se efectuaron labores de revisión de los expedientes, se prestó apoyo en las actividades asignadas por el Inspector de Policía SB de Usme. En desarrollo de esta labor se apoyo al Inspector de Policía al tramite de tres audiencias.	tres autos de tramite de audiencias tramitados por el Inspector de Policía.	carpeta adjunta para el presente informe

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 PENSIÓN
	Salud Total S.A. EPS	Positiva
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 soy responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.		CONTRATISTA Firmas: HELMINSON CAMACHO BUCHE  93.123.546
		SUPERVISOR INTERVENTOR LEIDI MARCELA PINILLA PINILLA ALCADESA LOCAL DE USME C.C. No.1010176424 de Bogotá 
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR VO INTERVENTOR: Una vez verificado los aportes allegados por el contratista manifiesto que éste contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.		FOTOCOPIA SUPERVISOR (CUNDO APLICAR) ÓSCAR GEOVANNI ALONSO NEMOCÓN  80.102.268



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

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](#)

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 [Documentos del contrato](#)

Plan de Pagos

6 [Información presupuestal](#)

7 **Ejecución del Contrato**

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización?
☐ Sí ☒ No

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	INFORME DE FEBRERO DE 2026 CPS 488- 2026	4/02/2026 5:20:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	24 días de tiempo transcurrido (3/03/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.267.808 COP	Pagado	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ 1. POLIZA - 101278232..pdf	1. POLIZA - 101278232..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ ARL HELMINSON CAMACHO BUICHE.pdf	ARL HELMINSON CAMACHO BUIC HE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ CRP CTO 488-2026.pdf	CRP CTO 488-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo



AYUDAINFOCREDITOSCONTRASEÑAESTADISTICASCERRAR

+

Mis Consultas

+

Solicitar Anulación

RADICACION

+

Mis Oficios

+

Mis Memorandos

CARPETAS

+

Mis Entrada(0)

+

+

+

+

+

+

+



LISTADO DE:

USUARIO:

DEPENDENCIA:

Entrada

HELMINSON CAMACHO

Area de Gestion Policiva Inspecciones Usme

BUICHE

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	93123546	HELMINSON CAMACHO BUICHE		CRA 5 A No. 1-20 CASA 88	3203413274	camachohelminson@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69483590	20/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$1.262.600	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	543.800	0		0		0	0	0	0	543.800	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	696.000	0	0	0	0	0	0		696.000	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	22.800				22.800	0	0	22.800			228	22.800	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	543.800	543.800
Pensión	1	696.000	696.000
Riesgos Laborales	1	22.800	22.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.262.600	1.262.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	93123546	HELMINSON CAMACHO BUCHE		CRA 5 A No. 1-20 CASA 88	3203413274	camachohelminson@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69483590	20/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$1.262.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES														
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres		Cotizante	Salud	Extranjero	Cotiz. Extranj.	Exonerado	ING	RET	TYPE	TYPE	TYPE	TYPE	TYPE	TYPE	TYPE	TYPE	TYPE	TYPE	Cotización	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clas. de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN							
1	CC 93123546	CAMACHO BUICHE HELMINSON		59	0			N														25-14	4.350.000	30	696.000	0	0	0	0	EPS002	4.350.000	30	543.800	14-23	4.350.000	30	1	22.800	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

20 MAR 2026

PAGO PSE COMPENSAR-OI

COP -\$ 1.262.600,00

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	93123546	HELMINSON CAMACHO BUICHE		CRA 5 A No. 1-20 CASA 88	3203413274	camachohelminson@hotmail.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 (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		55752590	26/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$0	\$1.262.600	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	543.800	0		0		0	0	0	0	543.800	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	696.000	0	0	0	0	0	0		696.000	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	22.800				22.800	0	0	22.800			228	22.800	1

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

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
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	543.800	543.800
Pensión	1	696.000	696.000
Riesgos Laborales	1	22.800	22.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.262.600	1.262.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	93123546	HELMINSON CAMACHO BUICHE		CRA 5 A No. 1-20 CASA 88	3203413274	camachohelminson@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		55752590	26/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$0	\$1.262.600	

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES														
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Saludpo	Extranjero	Columna anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SN	ISE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 93123546	CAMACHO BUICHE HELMINSON	59	0		N																	25-14	4.350.000	30	696.000	0	0	0	0	EPS002	4.350.000	30	543.800	14-23	4.350.000	30	1	22.800		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
CERTIFICA QUE:

HELMINSON CAMACHO BUICHE identificado con CC. 93123546 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

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

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/01/26	Fecha inicio contrato	2026/01/26
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/09/24
Riesgo	5	Código actividad económica	5842202 - ACTIVIDADES DE DEFENSA, INCLUYE EL APOYO A LA ELABORACION DE PLANES DE CONTINGENCIA Y LA
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro		Estado del contrato	Activo

Esta certificación se expide a los 27 días del mes de marzo 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 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: **CC27032026H93123546C15121611**. 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 | 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



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. 6 de Abril de 2026 Documento No. 93.123.546
Yo HELMINSON CAMACHO BUICHE 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:

HELMINSON CAMACHO BUICHE, identificado con cédula de ciudadanía 93.123.546

Por concepto: "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA EJECUCIÓN DE LA S ACCIONES REQUERIDAS PARA EL TRÁMITE E IMPULSO
PROCES AL DE LA S ACTUACIONES CONTRAVENCIONALES Y/O QUEREL LA S QUE CURS EN EN LA S INSPECCIONES DE
POLICÍA DE LA LOCALIDAD DE USME"

Periodo: 1 de marzo de 2026 a 31 de marzo de 2026

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

La suma de: \$ 5.853.120

No. Contrato: 488-2026 Tipo contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Planillas pago seguridad social: 69483590 - 0

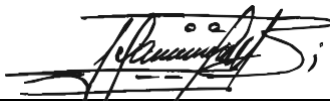
Periodo de pago: MARZO Riesgo: 3 - N/A

Fecha de pago: 20/03/2026 - N/A

Favor consignar en: BANCOLOMBIA Cuenta: Ahorros N° 5384118382

Ingreso base de cotización: 2.341.248 Pago: 2 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.



HELMINSON CAMACHO BUICHE
C.C. No. 93.123.546

DIRECCIÓN: Cra. 5 A #1-20 C-88 TELÉFONO: 3203413274

ALCALDÍA LOCAL DE USME
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista HELMINSON CAMACHO BUCHE 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 marzo de 2026 y 31 de marzo de 2026

Contrato: 488-2026
Tipo de Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Contratista: HELMINSON CAMACHO BUCHE
Cédula o NIT: 93.123.546
Objeto: "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA EJECUCIÓN DE LA S ACCIONES REQUERIDAS PARA EL TRÁMITE E IMPULSO PROCESAL DE LA S ACTUACIONES CONTRAVENCIONALES Y/O QUEREL LA S QUE CURS EN EN LA S INSPECCIONES DE POLICÍA DE LA LOCALIDAD DE USME"

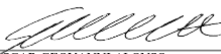
Plazo de contrato:	8 MESES	Rubro presupuestal:	O230117459920242731
Fecha Iniciación:	4 de febrero de 2026		
Fecha de Terminación:	3 de octubre de 2026	Fecha de terminación con prórroga	N/A
Prórroga:	N/A		
Valor inicial pactado:	\$ 46.824.960		
Valor Adicional:	N/A		
Valor a Pagar:	\$ 5.853.120		
Suspensión (Inicio/Fin):	N/A	-	N/A
Número de PIN:	69483590	-	0
Periodo cotizado:	Marzo	-	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: 6 de Abril de 2026

Apoyo a la supervisión,

Supervisor,


OSCAR GEOVANNI ALONSO
NEMOCÓN

80102268

0

0


LEIDI MARCELA PINILLA PINILLA

ALCADESA LOCAL DE USME

C.C. No.1010176424 de Bogotá

Bogotá D. C., 01 de abril de 2026

Señores:
SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO
ALCALDIA LOCAL DE USME

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

Yo, Helminson Camacho Buiche, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 93.123.546, me permito informar que actualmente SI X NO 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	Defensoria del Pueblo	CD-DP-7063-2025	8 Meses	\$40.088.000	01/12/2025	31/07/2026
2						
3						
4						
5						

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 06 de abril de 2026.



Firma:

Nombre: Helminson Camacho Buiche
C.C: 93.123.546 de Espinal - Tolima
Dirección de Residencia: Cra. 5 A #1-20 C-88
Teléfono de contacto: 3203413274
Correo electrónico institucional: N/A
Correo electrónico de notificación: camachohelminson@hotmail.com