INFORME MENSUAL *(Indique con una "X" en la columna de enfrente si el informe a presentar en mensual)*	**x**

INFORME FINAL *(Indique con una "X" en la columna de enfrente si el informe a presentar en final)*	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA PRINCIPAL *(únicamente dejar la modalidad de contrato que aplique)*									
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME							**25**	**10**	**21**
PERIODO DE REPORTE DEL INFORME	Del 1 de octubre de 2021 hasta el 31 de octubre de 2021.								
TIPO DE CONTRATO	*Contrato de prestación de servicios profesionales.*								
No. CONTRATO	CD-DP 15 de 2021								
NOMBRE DEL CONTRATISTA	FABIÁN STIVEN CARDONA CARDONA								
C.C.	9.772.422								
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO PARA LA REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y/O EXTRAJUDICIAL DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE DEFENSORÍA PÚBLICA; ASÍ COMO LA PROMOCIÓN, DEFENSA, EJERCICIO Y DIVULGACIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS.**								
ACTA DE INICIO	**SI**	X	**N/A**		**FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO**		10	02	21
FECHA DE INICIO	10	02	21	**FECHA DE TERMINACIÓN**			31	12	21
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 49.594.500				**FORMA DE PAGO**		CONSIGNACIÓN		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	CD-DP 15				**REGISTRO PRESUPUESTAL No.**		CD-DP 15		
Supervisión									
NOMBRE DEL SUPERVISOR	JAVIER HERNANDO NUÑEZ RAMOS								
CARGO	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN								

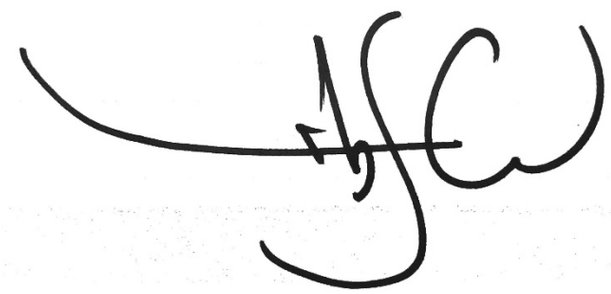
CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Pago de seguridad social y riesgos laborales	
Pago aporte al sistema de salud Aporte Obligatorio.	$ 231.800
Pago aporte al sistema de pensiones Aporte Obligatorio.	$ 296.700
Pago aporte de ARL obligatorio.	$ 9.700
Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)	
CERTIFICO que he cumplió con la política del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST) de la DEFENSORÍA, con alcance sobre todos sus centros de trabajo y todos sus servidores públicos y contratistas, así como adoptar las disposiciones legales e internas para el cumplimiento del (SG-SST).	*SI*
Obligaciones del Contratista	
Obligaciones	**Descripción de actividades realizadas para el cumplimiento de las obligaciones, logros y obstáculos**
1	REPRESENTACIÓN DE VÍCTIMAS DENTRO DE PROCESOS DE LA JUSTICIA PENAL. ANTE JUECES MUNICIPALES YO CIRCUITO

2	ACOMPAÑAMIENTO A VÍCTIMAS DENTRO DE RADICADOS EN AUDIENCIAS ANTE JUECES YO DILIGENCIAS JUDICIALES
3	ASESORÍA A VÍCTIMAS DENTRO DE LOS RADICADOS ASIGNADOS Y EL DILIGENCIAMIENTO DE LOS FORMATOS PROPIOS DE LA DEFENSORÍA.
4	ASISTENCIA A AUDIENCIAS DE CONCILIACIÓN ANTE LA FISCALIA, AUDIENCIAS CONCENTRADAS ANTE JUECES PENALES MUNICIPALES DE CONOCIMIENTO Y AUDIENCIAS DE APLICACIÓN DE PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD ANTE JUECES PENALES MUNICIPALES DE CONTROL DE GARANTÍAS.
5	ASISTENCIA EN PROCESOS DE INCIDENTES DE REPARACIÓN ANTE JUECES PENALES DE CONOCIMIENTO.

OBSERVACIONES
•

N/A: No aplica.

Anexos: *Ninguno.*



FABIÁN STIVEN CARDONA CARDONA

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**Nombre del proceso/subproceso: Gestión Financiera**	Código: FI-P02-F07
	DECLARACION JURAMENTADA DE SEGURIDAD SOCIAL	Versión: 02
		Vigente desde: 29/02/2016

Armenia Quindío Fecha octubre 25 de 2021

Yo, FABIÁN STIVEN CARDONA CARDONA, C.C. No. 9.772.422 de ARMENIA QUINDÍO, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP-15 año 2021 de la Regional QUINDÍO, de conformidad con el Decreto 099 del 25 de enero de 2013 y para efectos de depuración de los ingresos mensuales que han de determinar la base gravable de Retención en la Fuente, aplicable a los empleados independientes, informo que el valor pagado al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y A.R.L., corresponden al mes de OCTUBRE del año 2021 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	1041221708
Valor Pagado Salud	231.800
Valor Pagado Pensión	296.700
Valor Pagado A.R.L.	9.700
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=538.200
Es Pensionado	**Si** ☐ **No** ☒ .

OTRAS DEDUCCIONES (BENEFICIO TRIBUTARIO) A TENER EN CUENTA PARA DISMINUIR AÚN MÁS LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE, ADJUNTE LOS DOCUMENTOS (POR UNA SOLA VEZ AL AÑO) CITADOS A CONTINUACIÓN:

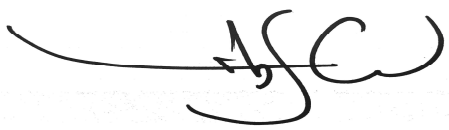
Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones (Art 126-1 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒ .
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒ .
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 201___**. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒ .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒ .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 201___**. (Art. 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒ .

Declarante de Renta: **Si** ☐ **No** ☒ .

El Contrato de prestación de servicios, suscrito con la Defensoría del Pueblo, se detalla a continuación:

Número del contrato	Valor total del Contrato	Valor a pagar en el mes incluido IVA	Fecha de iniciación	Fecha de terminación	Observaciones
cd-dp 15 2021	**49.594.500,00**	**4.635.000**	10/02/2021	31/12/2021	

En constancia de lo anterior, se firma a los veintinueve días del mes de septiembre de 2021.



Nombre:

No. C. C. 9.772.422 DE ARMENIA QUINDÍO.

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-10-22, 01:40:15 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2021
Empresa	FABIAN STIVEN CARDONA
CEDULA CIUDADANIA	CC 9772422
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1041221708
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1175311792
Banco	(1006) - BANCO ITAU
Valor	$ 538.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 296.700	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	1	$ 231.800	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 9.700	$ 0
		SubTotales:		$ 538.200	$ 0
		Total a Pagar:			$ 538.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!