Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso: Gestión Contractual	Código: CO-P02-F62
		Versión: 01
	FORMATO DE INFORME CONTRATISTAS	Vigente desde: 18/11/2019

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								29	10	2021
PERIODO DE REPORTE DEL INFORME	Del 1 hasta el 31 de OCTUBRE de 2021									
TIPO DE CONTRATO	*CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES.*									
No. CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA *(únicamente dejar la modalidad de contrato que aplique)*	CD- DP-No. 162 de 2021									
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ALIRIAM DE JESUS MARIN BERMUDEZ									
C.C. o N.I.T	43.410.567 expedida en Fredonía- Antioquia									
OBJETO DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial y extrajudicial de los usuarios de defensoría pública y la promoción, defensa ejercicio y divulgación de los derechos humanos									
ACTA DE INICIO	SI	X	N/A		FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO			12	04	2021
FECHA DE INICIO	12	04	2021	FECHA DE TERMINACIÓN				31	12	2021
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 40.015.500.oo			FORMA DE PAGO				1 al 31 de OCTUBRE de 2021. $ 4.635.000		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	Vigencia 2021-SIIF No. 98121 del 06-03-2021			REGISTRO PRESUPUESTAL No.				1029921 del 9 abril de 2021		
Supervisión o Interventor										
NOMBRE DEL SUPERVISOR o INTERVENTOR	DR. CARLOS ORTEGA SANTACRUZ									
CARGO	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN									

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES
Pago de seguridad social y riesgos laborales *(Cuando aplique indicar también parafiscales)*

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**
No. 1	Cumplir a cabalidad el objeto del contrato de acuerdo a los términos y condiciones pactadas en el contrato de prestación de servicios **CD- DP-No. 162 de 2021**
No. 2	Enviar y publicar en la plataforma SECOP II el formulario de informe de contratistas del mes que culmina y los documentos requeridos
No. 3	Verificar los asuntos a mi cargo que se encuentran inactivos en la web de la fiscalía y de juzgados tendiente a lograr una efectiva depuración.
No. 4	Como siempre estudiar los asuntos a mi cargo, estructurar la defensa, pero en este mes preparé y asistí a 2 juicios orales
No. 5	Por directrices impartidas por coordinación realizar como se ha venido haciendo cada mes la depuración de la carga procesal
No. 6	Asistir a varias capacitaciones virtuales programadas por la dirección nacional de defensoría publica
No. 7	Asistir a las barras virtuales de defensores públicos
No. 8	Realizar los aportes mensuales al sistema de seguridad social en salud
No. 9	Enviar mensualmente, a través de la plataforma del SECOP II, copia de los comprobantes de pago de aportes al sistema de seguridad social en salud. Pensiones y riesgos laborales, verificados por el supervisor del contrato y con base a los honorarios mensuales pactados
No. 10	Cumplir con las directrices establecidas por la defensoría para el manejo integral de la información, lo cual implica atender oportunamente y de manera permanente y completa los asuntos asignados en el marco del objeto pactado en el contrato **CD- DP-No. 162 de 2021**
No. 11	Rendir los informes requeridos por el supervisor, o coordinador de unidad, defensor del pueblo regional o dirección nacional de defensoría pública de manera oportuna con información veraz y completa
No. 12	Atender oportunamente los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que durante el desarrollo del contrato imparta la defensoría a través del supervisor del contrato para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones
No. 13	Mantener actualizados los sistemas de información (visión web), al momento en que se da la actuación o actividad

No. 14	Prestar de manera personal autónoma e ininterrumpida el servicio de defensoría publica
No. 15	Representar judicialmente a los usuarios del servicio de defensoría que reciba en turnos de prestación de servicios, por asignación y sustitución
No. 16	Asistir oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales fui citado en calidad de defensora publica
No. 17	Estudiar, diseñar y realizar la estrategia jurídica en cada uno de los procesos, casos asignados o sustituidos, con el fin de garantizar la eficiencia, eficacia y las calidad en la representación judicial y optimizar la prestación del servicio nacional de defensoría pública
No. 18	Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del servicio de defensoría pública y de requerirse con sus familiares
No. 19	Realizar visita o (asesoría virtual) a usuarios privados de la libertad
No. 20	Suministrar a los usuarios de defensoría pública la asesoría jurídica especializada, incluso en el horario que ellos lo solicitan, diligenciando el formato de visita a usuario y haciendo registro en la web
No. 21	Interponer en debida forma los recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales que sean conducentes eficaces y pertinentes; preparar y concertar los preacuerdos tanto con fiscalía como con el usuario
No. 22	Cumplir con los turnos establecidos por coordinación para la prestación del servicio
No. 23	Brindar asesoría vía celular a usuarios en libertad y privados de la libertad debido a la pandemia
No. 24	Presentar e insistir ante las diferentes fiscalías sobre las solicitudes de interrogatorio de indiciado, de utilidad a la defensa

OBSERVACIONES
(Incluir las observaciones que sean necesarias.
TENER EN CUENTA SI ES INFORME FINAL:
• *Deberá indicar en este espacio el cumplimiento a satisfacción de los servicios o el recibido a satisfacción de los elementos adquiridos.*
• *Dejar constancia a la finalización del contrato y mediante inventario, los documentos de archivos físicos y electrónicos que se encuentren en equipos de cómputo, sistemas de información, medios portátiles de almacenamiento y en general en cualquier dispositivo o medio electrónico.*
• *Indicar si la calificación del mismo fue: Excelente, Buena, Regular, Deficiente. Para elaborar la calificación tener en cuenta el formato definido para tal fin.*

N/A: No aplica.

Anexos: *(Adjuntar todos los soportes que se estimen pertinentes en el que se evidencie la ejecución contractual durante el periodo reportado en el presente informe)*

ALIRIAM DE JESUS MARIN BERMUDEZ

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

Pasto, 16 de octubre de 2021

Yo, ALIRIAM DE JESUS MARIN BERMUDEZ, con, C.C. No. 43.410.567 de Fredonia Antioquia, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP-162 del año 2021 de la Regional Nariño, 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.	**4416125792**
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- 162 DE 2021	$ 40.015.500.oo	$ 4.635.000.oo	12/04/2021	31/12/2021	

En constancia de lo anterior, se firma a los dieciséis (16) días del mes de octubre de 2021

Nombre: ALIRIAM DE JESUS MARIN BERMUDEZ
No. C. C. 43.410.567 de Fredonia - Antioquia

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43410567
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALIRIAM DE JESUS MARIN BERMUDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	PASTO	TELÉFONO:	7211111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4416125792**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:		AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/10/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997142303	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 296.700
SUBTOTAL:			1	**$ 296.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 231.800
SUBTOTAL:			1	**$ 231.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 9.700
SUBTOTAL:			1	**$ 9.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 538.200**

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota
ORDEN DE SERVICIO
No OS: 9121506667 DV: 364836
Cajero: DIMABUCH
Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO
Fecha: 16/10/2021 09:12:04
PS Recaudador:
997015 BARRIO LA AURORA
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 43410567
Nombre: ALIRIAM DE JESUS
Apellido 1: MARIN
Apellido 2: BERMUDEZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 0000000000
Codigo Planilla: 4416125792
Periodo Pago: 2021/10
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
43410567 $538.200,00
Valor recibido: $538.200,00
Forma de pago: EFECTIVO
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co