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									
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME							28	07	2022
PERIODO DE REPORTE DEL INFORME	Del _1_ al 31_ de _julio del 2022__								
TIPO DE CONTRATO	***PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES***								
No. CONTRATO	**CD-DP-900-2022.**								
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**VILMA IRENE ROSERO LÓPEZ**								
C.C. *(únicamente dejar el tipo de identificación que aplique)*	59´817. 773								
OBJETO DEL CONTRATO *(únicamente dejar la modalidad de contrato que aplique)*	Prestación de servicios profesionales de abogada para la representación judicial, extrajudicial y las demás que disponga la ley en favor de los usuarios del servicio de defensoría pública; así como la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.								
ACTA DE INICIO	**SI**		**N/A**	X	**FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO**		DD	MM	AA
FECHA DE INICIO	11	02	2022	**FECHA DE TERMINACIÓN**			30	09	2022
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ **37.693.136,oo**			**FORMA DE PAGO**			Mensual		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	CDP 64622 del 28 de marzo 2022 .			**REGISTRO PRESUPUESTAL No.**			2401822		
Supervisión o Interventor *(únicamente dejar el que aplique)*									
NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR *(únicamente dejar el que aplique)*	PEDRO PABLO DELGADO ROMO								
CARGO	Profesional Administrativo y de Gestión Defensoría del Pueblo - Regional Nariño								

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.	$	218. 600,oo
Pago aporte al sistema de pensiones Aporte Obligatorio.	$	279. 800,oo
Pago aporte de ARL obligatorio.	$	9. 200,oo
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**
(Representación judicial *ionar la obligación contractual No. 1)*	Aceptación de un proceso que se tramita en la Inspección de Policía de Guaitarilla.
Asistencia a audiencias	Asistencia como apoderada de los usuarios; Nelson Aldemar Solarte y Carlos Esteban González en diferentes audiencias, Desalojo e Inspección Ocular.
Representación Extrajudicial *elacionar la obligación contractual No. 2)*	Aceptación de un caso de desalojo.
Promoción de Derechos Humanos	Se asume poder para representar al usuario en diligencia de desalojo, se acuerda la colaboración con la Oficina de Adulto Mayor para garantizar los derechos humanos básicos a persona de tercera edad,
Comunicación con los usuarios	Trece (13) comunicaciones con usuarios para dar a conocer aspectos de la situación procesal de su casos y planeación de la estrategia a seguir
Consultas	Se absolvió inquietudes jurídicas a veinticinco (25) personas que se comunicaron con la Defensoría del Pueblo

OBSERVACIONES
Se presentan cruces de actividades con las consultas del público por lo que se sugiere organizar el tiempo de la mañana para las consultas y en la tarde para la atención de usuarios con procesos activos. *Se observa que las diligencias presenciales exigen emplear todo el día para poder concurrir a ellas, impidiendo la atención de los otros usuarios, por lo que se sugiere mantener la consulta telefónica y la realización de las audiencias en forma virtual:* • *D* • *alificación tener en cuenta el formato definido para tal fin.*

N/A: No aplica.

Anexos: Informe mensual de Ejecución mes de julio del año 2.022 y Pago Seguridad Social Mes de julio del 2. 022.



_____

Vilma Irene Rosero López

Notas:

1. El texto en color gris es explicativo, por lo anterior una vez diligenciado el formato, dicho texto debe ser eliminado, incluyendo la presente nota.
2. Podrán incluirse otros aspectos relevantes que no se encuentran consignados en el presente formato.

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

Ciudad Túquerres, Fecha 25 de julio del 2.022

Yo, Vilma Irene Rosero López, C.C. No. 59´817. 773 de Pasto, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. DP 900 año 2022 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 julio del año 2. 022 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	7843175289	
Valor Pagado Salud	+	218. 600,oo
Valor Pagado Pensión	+	279. 800,oo
Valor Pagado A.R.L.	+	9. 200,oo
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=	507. 600.oo
Es Pensionado	**Si** ☐	**No** ☒ x .

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:

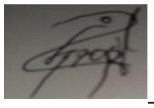
Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones (Art 126-1 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒ x .
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒ x .
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 2018**. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒ x .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** ☒ X **No** ☐ .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 2018**. (Art. 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** ☒ x .

Declarante de Renta: **Si** ☒ x **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
DP 900 - 2022	37.693.136,oo	4´370. 908,oo	11 /02 /2022	30/ 09 / 2022	ADICIÓN Y PRÓRROGA AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. CD-DP-900-2022

En constancia de lo anterior, se firma a los veinticinco (25) días del mes de Julio del 2. 022

Nombre: 

VILMA IRENE ROSERO LÓPEZ
No. C. C. 59817773

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	59817773
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VILMA IRENE ROSERO LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	CARRERA 25 # 15 62 OFICINA	TELÉFONO:	7237712
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7843175289**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/07/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1568695986

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 279.800
SUBTOTAL:			1	**$ 279.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 218.600
SUBTOTAL:			1	**$ 218.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891280008	CCF35	CCF35-CCF DE NARINO	1	$ 10.500
SUBTOTAL:			1	**$ 10.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 9.200
SUBTOTAL:			1	**$ 9.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 518.100**

Confirmación Transacción PSE - CUS 1619041252

De: serviciopse@achcolombia.com.co

Para: roserolopezirene@yahoo.es

Fecha: jueves, 25 de agosto de 2022, 14:07 GMT-5



¡Hola, Irene Rosero Lopez

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1619041252
Empresa: SOI ACH
Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales
Valor de la Transacción: $ 547.200
Fecha de Transacción: 25/08/2022

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.

- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.

Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.



TransaccionesACH @ACH_Informa

Resultado de una transacción - Multipagos PSE

De: notificaciones@bancolombia.com (notificaciones@bancolombia.com)

Para: roserolopezirene@yahoo.es

Fecha: lunes, 25 de julio de 2022, 12:28 GMT-5

Notificación
de pago en línea



Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: JAIRO ALBERTO GARCES FIGUEROA

Tienda virtual o recaudador: SOI ACH

Nro. de recibo: 7843175289

Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Identificación del contribuyente: 10.80.25.34

Concepto: CC

Razón Social: 59817773

Fecha y hora de la transacción: Lunes 25 de Julio de 2022 12:27:45 PM

Nro. de comprobante: 0000043055

Valor pagado: $ 518,100.00

Cuenta: *******9229

Bancolombia S.A.