INFORME MENSUAL	**X**	**INFORME FINAL*)***	

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES *(únicamente dejar la modalidad de contrato que aplique)*									
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME							12	12	2022
PERIODO DE REPORTE DEL INFORME	Del 03 de diciembre de 2022- hasta el 30 de DICIEMBRE de 2022								
TIPO DE CONTRATO	*CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES*								
No. CONTRATO	CD-DP 3921 de 2022								
NOMBRE DEL CONTRATISTA	EDELFI DE JESUS ESTRADA JIMENEZ								
C.C. N.	21743971								
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE ABOGADOS PARA LA PRESTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE LA DEFENSORIA PUBLICA; Y LA PROMOCION DEFENSA, EJERCICIO Y PROMULGACION DE LOS DERECHOS HUMANOS.								
ACTA DE INICIO	**SI**	x	**N/A**		**FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO**		03	12	2022
FECHA DE INICIO	03	12	2022	**FECHA DE TERMINACIÓN**			30	06	2023
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$35.296.464,00			**FORMA DE PAGO**			MENSUALES		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No .C.D.P	169522 11/30/2022			**REGISTRO PRESUPUESTAL No. RP**			4606022 08/12/2022		
Supervisión o Interventor									
NOMBRE DEL SUPERVISOR	DRA. CLARA VICTORIA MARTINEZ ARREDONDO								
CARGO	PROFESIONAL ADMINISTRATIVA DE GESTION ADSCRITA A LA DEFENSORIA REGIONAL ANTIOQUIA.								

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Pago de seguridad social y riesgos laborales *)*	
Pago aporte al sistema de salud Aporte Obligatorio.	$252.200
Pago aporte al sistema de pensiones Aporte Obligatorio.	$322.800
Pago aporte de ARL obligatorio.	$10.600
Subsistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)	
CERTIFICO que he cumplido con la política del Subsistema 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***
Subsistema de Gestión Ambiental (SGA)	
CERTIFICO que he cumplido con la política del Subsistema de Gestión Ambiental (SGA) 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 (SGA).	***SE DIO CUMPLIMIENTO***
Obligaciones del Contratista	

Obligaciones	Descripción de actividades realizadas para el cumplimiento de las obligaciones, logros y obstáculos
DILIGENCIAS	SE ASISTIO A LOS DILIGENCIAS PROGRAMADAS POR LOS DESPACHOS, COMO INDAGATORIAS DE MANERA PERSONAL, AUTONOMA ININTERRUMPIDA, SERVICIO A LA DEFENSORIA PUBLICA
NOTIFICACIONES	ME NOTIFIQUE DE TODOS LOS AUTOS Y RESOLUCIONES QUE EL DESPACHO RESUELVEN EN CADA CASO-PRESENTAR SOLICITUD DE PRUEBAS Y SOLICITUDES DE LIBERTADES, REPRESENTAR JUDICIAL Y EXTRAJUDICIALMENTE SEGÚN SEA EL CASO A LOS USUARIOS DE LA DEFENSORIA
OBLIGACION 3	SE ATIENDE LAS LLAMADAS Y SE RESUELVE DUDAS A LOS USUARIOS DE LA DEFENSORIA - ADEMÁS CUANDO TENGO LAS ENTREVISTAS PRESENCIALES Y PRESENTACION PUNTUAL DE LOS INFORMES MENSUALES DE LA DEFENSORIA PUBLICA

N/A: No aplica.



EDELFI ESTRADA JIMENEZ

	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 -MEDELLIN Fecha 12 de diciembre 2022

Yo, EDELFI ESTRADA JIMNEZ, C.C. No. 21.743.971_de Frontino- Ant., en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. C.D-D.P 3921 año 2022 de la Regional Antioquia, 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 diciembre del año 2022 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	1050500558
Valor Pagado Salud	+252.200
Valor Pagado Pensión	+322.800
Valor Pagado A.R.L.	+ 10.600
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=585.600
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 3921-2022	$35.296.464.00	$5.042.352	02/12/2022	30/06/2023	

En constancia de lo anterior, se firma a los 12 días del mes de diciembre de 2022- corresponde al mes de diciembre de 2022.

Nombre: _____

No. C. C. 21.743.971

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-12-12, 02:04:15 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1050500558

Periodo Cotización: diciembre de 2022 **Periodo Servicio:** diciembre de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8841966060

PAGADO 12/12/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDELFI DE JESUS ESTRADA JIMENEZ		
Documento	CC21743971	**Dirección**	CL 51 #51 - 31
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3137178139
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MONTEBELLO	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 21743971	EDELFI DE JESUS ESTRADA JIMENEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 2.016.941	$ 322.800	(EPS010) EPS SURA	$ 2.016.941	$ 252.200	0,522	$ 2.016.941	$ 10.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 585.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.016.941	$ 2.016.941	$ 2.016.941	$ 0	$ 322.800	$ 252.200	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 585.600	$ 0	$ 585.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Medellín- 09 de diciembre de 2022

Señor (a)
Dra. CLARA VICTORIA MRTINEZ ARREDONDO
Profesional Administrativa de Gestión Adscrita a la Defensoría
Regional -Ant.

Asunto: Compromiso cumplimiento actividades contractuales hasta fecha finalización contrato.

Respetado señor (a) supervisor (a):

EDELFI DE JESUS ESTRADA JIMENEZ, identificado como aparece al pie de mi firma, contratista de la Defensoría del Pueblo, de conformidad con el contrato de prestación de servicios profesionales "CD- DP.3921-2022", me acojo a la fecha propuesta para pago contenida en el memorando 033 del 06 diciembre de 2022.

En virtud de lo anterior, manifiesto mi compromiso a radicar oportunamente la documentación requerida, continuando la ejecución del contrato hasta la fecha acordada como finalización del contrato, y cumpliendo las obligaciones establecidas en el contrato mencionado.

Así mismo, me comprometo a que en caso de incumplimiento del anterior compromiso realizaré la devolución del valor que corresponda a las obligaciones no cumplidas, sin prejuicio de las acciones que a bien considere adelantar la Defensoría del Pueblo.

Atentamente,



NOMBRE DEL CONTRATISTA
CC: 21.743971
CONTRATO: CD-DP 3921-2022