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							13	12	2022	
PERIODO DE REPORTE DEL INFORME	Del 01 de Diciembre de 2022 hasta el 31 de Diciembre de 2022									
TIPO DE CONTRATO	*PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES*									
No. CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA *(únicamente dejar la modalidad de contrato que aplique)*	CD-DP-2661-2022									
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JAIRO NELSON VILLA ZAPATA									
C.C. o N.I.T *(únicamente dejar el tipo de identificación que aplique)*	10.069.627									
OBJETO DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA *(únicamente dejar la modalidad de contrato que aplique)*	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**		**N/A**	x	**FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO**		DD	MM	AA	
FECHA DE INICIO	01	12	2022	**FECHA DE TERMINACIÓN**			30	06	2023	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$32.315.871				**FORMA DE PAGO**					
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	Vigencia 2022-SIIF No 163922 del 13-09-2022				**REGISTRO PRESUPUESTAL No.**					
Supervisión o Interventor *(únicamente dejar el que aplique)*										
NOMBRE DEL SUPERVISOR o INTERVENTOR *(únicamente dejar el que aplique)*	MARTHA LILIANA BECERRA CIERRA									
CARGO	PROFESIONAL ADMINISTRATIVA Y DE GESTION GR19									

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.	$ 230.900
Pago aporte al sistema de pensiones Aporte Obligatorio.	$ 0
Pago aporte de ARL obligatorio.	$ 9.700
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).	*SI*

Obligaciones del Contratista

Obligaciones	**Descripción de actividades realizadas para el cumplimiento de las obligaciones, logros y obstáculos**
Constituir y aportar a la DEFENSORIA, la garantía respectiva con los amparos y limites exigidos para la ejecución el contrato dentro de los tres días siguientes al perfeccionamiento del mismo	Realicé todo el proceso de suscripción de acta de inicio, póliza, y minuta de contrato en los plazos establecidos.
Cumplir a cabalidad el objeto del contrato, de acuerdo con los términos y condiciones pactados	Se cumple
Rendir los informes requeridos por el Supervisor, Defensor de Pueblo Regional o Dirección Nacional de Defensoría Publica, de manera oportuna, con información veraz y completa.	Se rinde informe a la coordinadora, correspondiente al mes de DICIEMBRE año 2022
Atender oportunamente, los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que durante el desarrollo del contrato le imparta la DEFENSORIA, a través del supervisor del contrato para una correcta ejecución y cumplimento de sus obligaciones	Se atienden instrucciones dadas por la coordinadora en todo momento
Realizar los aportes al sistema de seguridad social y/o autorizar a la Defensoría para que se realicen las respectivas retenciones y pagos en los	Se realiza el pago de aportes y se envía comprobante de pagos del presente mes de DICIEMBRE año 2022

términos establecidos en las normas vigentes.	
Cumplir con las directrices establecidas por la DEFENSORIA para el manejo integral de la información, lo cual implica atender oportunamente y de manera completa los asuntos que le sean asignados en el marco del objeto pactado.	Se cumple con dicha atención y directrices en donde se me han asignado para este mes un total de 30 procesos.
Constituir y publicar en la plataforma del SECOP II la garantía única exigida en el contrato	Se sube información en plataforma SECOP II
Mantener actualizados los sistemas de información, aplicativos, software, u otros similares de la DEFESORIA a los cuales tengo acceso en virtud del presente contrato con información fidedigna y veraz para las comunicaciones a que haya lugar institucionalmente	En proceso de capacitación
Cumplir con los instructivos, lineamientos, manuales y procedimientos establecidos por la DEFENSORIA, siempre y cuando tenga relación con el objeto, obligaciones y naturaleza del contrato	Se cumple a cabalidad
Informar al supervisor las novedades que se presenten y que pueden afectar, tanto la ejecución el contrato, como la presentación del servicio de defensoría publica	Se está en permanente comunicación con la coordinadora
Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el servicio de Defensoría Publica	Se cumple a cabalidad asistiendo a las diferentes diligencias judiciales programadas, en el momento, de manera virtual, en virtud del covid 19, y algunas veces de carácter presencial
Representar judicial o extrajudicialmente según sea el caso a los usuarios del servicio de la Defensoría que reciba en turnos de prestación del servicio o por asignación, disposición de defensor del pueblo, Director Nacional de Defensoría Pública, Defensor Regional o Supervisor, Representante de los Despachos Judiciales o Autoridades Administrativas de conformidad con la normatividad vigente aplicable a cada caso en particular y de acuerdo con el programa para el cual me encuentro vinculado cono Defensor Público. Así mismo participar y hacer pública la promoción,	Se cumple a cabalidad asistiendo a las diferentes diligencias judiciales programadas, en el momento de manera virtual en virtud del covid 19 y algunas veces de carácter presencial.

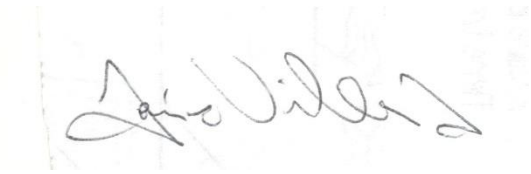
defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.	
Asistir oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales sea citado en calidad de Defensor Público, teniendo estas prelación sobre las demás que tenga como profesional independiente	Se cumple a cabalidad asistiendo a las diferentes diligencias judiciales programadas para el mes de DICIEMBRE año 2022
Estudiar, diseñar y realizar la estrategia jurídica en cada uno de los procesos o casos asignados, con el fin de garantizar la eficiencia, eficacia y la calidad en la representación judicial y optimizar la prestación del Servicio Nacional de Defensoría Publica	Con cada atención al usuario de defensoría pública se elabora la estrategia jurídica la cual se plasma en el formulario designado por la entidad.
Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del servicio de Defensoría Publica. En los casos en los que el usuario del usuario de Defensoría Publica se encuentre privado de la libertad el CONTRATISTA deberá realizar las correspondientes visitas una (1)vez al mes	Para el presente mes de DICIEMBRE se realizaron un total de 4 visitas y/o comunicaciones de usuarios representados por mí. Un quinto PPL se encuentra fuera de la ciudad y lo entreviste telefónicamente.
Asistir a las barras de Defensores Públicos y presentar al final de ellas las evaluaciones que establezca el coordinador académico, participar de los programas de capacitación, campañas, brigadas y demás actividades programadas por la DEFENSORIA	Se asiste a las barras programadas del presente mes de DICIEMBRE año 2022
Suministrar a los usuarios del servicio de defensoría publica la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello.	En proceso de capacitación
Interponer en debida forma los recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales que de acuerdo a mi experiencia y conocimiento considere conducentes eficaces y pertinentes	Se cumple
Suscribir la minuta del contrato para su perfeccionamiento y el acta de inicio dentro de los tres días siguientes a la fecha en la que la defensoría haga entrega o remita la misma al CONTRATISTA	Realicé todo el proceso de suscripción de acta e inicio, póliza y minuta de contrato den los plazos establecidos

OBSERVACIONES
(Incluir las observaciones que sean necesarias. *TENER EN CUENTA SI ES INFORME FINAL:*

OBSERVACIONES
• *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)*



JAIRO NELSON VILLA ZAPATA

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.

Colpensiones

[redacted]

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS

DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS

CERTIFICACION PENSIÓN

Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES, al señor(a) JAIRO NELSON VILLA ZAPATA identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 10069627, con Número de Afiliación: 910069627100, esta Administradora mediante resolución No. 31861 de 2019 le concedió pensión de VEJEZ registrando fecha de ingreso a nómina Febrero de 2019.

Que para la NOMINA de Junio de 2019 en la Entidad 7-BANCOLOMBIA ABONO CUENTA - 270-PEREIRA AV 30 DE AGOSTO 75 51 LC 10A UNICENTRO No. de Cuenta 27000024819, al pensionado(a) VILLA ZAPATA se giraron los siguientes valores:

DEVENGADOS		DEDUCIDOS	
VALOR PENSION	$ 1,129,064.00	SALUD COOMEVA	$ 135,500.00
TOTAL DEVENGADOS	$ 1,129,064.00	TOTAL DEDUCIDOS	$ 135,500.00
		NETO GIRADO	$ 993,564.00

Estado: ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá, el día 12 de julio de 2019.

DORIS PATARROYO PATARROYO

Director(a) de Nómina de Pensionados

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Escaneado con CamScanner

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

Ciudad PEREIRA FECHA DICIEMBRE 05 de 2022

Yo, **JAIRO NELSON VILLA ZAPATA, C.C. No. 10.069.628 de Pereira_, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo,** en ejecución del contrato No DP- 3702_ año 2019___ de la Regional _RISARALDA_, 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.		44752352 40
Valor Pagado Salud	+	230.900.00
Valor Pagado Pensión	+	00
Valor Pagado A.R.L.	+	9.700.00
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=	240.600.00
Es Pensionado		SI [X] 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 [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 201___. (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 2020__. (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- 3702	$	$.			
2019	332.315.871	$4.616.553.00	02-12-2022	30-06-2023	

En constancia de lo anterior, se firma a los 05 días del mes de diciembre del año 2022

Nombre: Jairo Nelson Villa Zapata
C.C. 10.069.627 de Pereira

Escaneado con CamScanner

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9308221220 DV: 762114

Cajero: LEYUTOVA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 05/12/2022 14:07:18

PS Recaudador:
060040 SERVIENTREGA UNICENTRO PEREIRA

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 10069627

Nombre: JAIRO NELSON
Apellido 1: VILLA
Apellido 2: DOOD
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 22544868
Codigo Planilla: 4475235240
Periodo Pago: 2022712
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
10069627	$240.600,00

Valor recibido: $240.600,00
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

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10069627
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAIRO NELSON VILLA ZAPATA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CRA 6 N 28 70	TELÉFONO:	3367153
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:	**4475235240**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992422092

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 230.900
SUBTOTAL:			1	**$ 230.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 9.700
SUBTOTAL:			1	**$ 9.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 240.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10069627
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			JAIRO NELSON VILLA ZAPATA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CRA 6 N 28 70	TELÉFONO:	3367153
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4475235240**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992422092

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 230.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.900	$ 0	$ 0	$ 230.900
SUBTOTALES:													**$ 230.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 230.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.700	$ 9.700	$ 0	$ 0	$ 9.700
SUBTOTALES:									**$ 9.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES										
																														PENSIÓN									SALUD						ARP																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINED
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																															
1	CC 10069627	VILLA ZAPATA JAIRO NELSON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PENS VEJ ACT	$ 1.846.621				NO																			$		$	$	$	$	$		$	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.846.62	$ 230.900	$	$ 230.900	14-25-COLMENA	30	1.846.62	10069627	$ 9.700		$		$	$	$	$	$	$

TOTAL	**$ 240.600**

Planilla Pagada