Defensoría del Pueblo	Proceso: Gestión Contractual	Código: CO-P02-F62
		Versión: 02
	FORMATO DE INFORME CONTRATISTAS	Vigente desde: 25/10/2022

INFORME MENSUAL	X

INFORME FINAL	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA PRINCIPAL										
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME								05	12	2022
PERIODO DE REPORTE DEL INFORME	Del 05 de DICIEMBRE de 2022 hasta el 30 de DICIEMBRE de 2023									
TIPO DE CONTRATO	*PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES*									
No. CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	CD-DP-2712-2022									
NOMBRE DEL CONTRATISTA	HUGO ARMANDO JAIMES FAJARDO									
C.C. o N.I.T	19.150.910									
OBJETO DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO PARA LA REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE DEFENSORIA PUBLICA									
ACTA DE INICIO	SI	x	N/A		FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO			1	12	2022
FECHA DE INICIO	01	12	2022	FECHA DE TERMINACIÓN				30	06	2023
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$32.315.871			FORMA DE PAGO				$ 4.616.553.00		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	163922			REGISTRO PRESUPUESTAL No.				4510122		
Supervisión o Interventor										
NOMBRE DEL SUPERVISOR o INTERVENTOR	LUZ VIANEY CRUZ MORA									
CARGO	PROFESIONAL ADMINISTATIVO Y DE GESTION									

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Pago de seguridad social y riesgos laborales	
Pago aporte al sistema de salud Aporte Obligatorio.	$230.900
Pago aporte al sistema de pensiones Aporte Obligatorio.	$PENSIONADO
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 CUMPLIO***
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 CUMPLIO***
Obligaciones del Contratista	

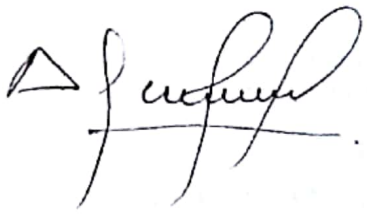
Obligaciones	Descripción de actividades realizadas para el cumplimiento de las obligaciones, logros y obstáculos
Cumplir con los instructivos, lineamientos, manuales y procedimientos establecidos por la Defensoría, siempre y cuando tengan relación con el objeto, obligaciones y naturaleza del contrato.	CUMPLIO
Enviar y publicar en la plataforma del SECOP II el formulario del informe de contratistas y los documentos requeridos	CUMPLIO
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 términos establecidos en las normas vigentes y enviar a través de la plataforma del SECOP II, la declaración juramentada con copia del (los) comprobante (s) de pago de los aportes a salud, pensiones y ARL, liquidados con base en los honorarios mensuales pactados	CUMPLIO
Rendir los informes requeridos, de manera oportuna, con información veraz, oportuna y completa.	CUMPLIO
Mantener actualizados los sistemas de información, aplicativos, software u otros similares de la Defensoría, a los cuales tenga acceso en virtud del presente contrato, con información fidedigna y veraz.	CUMPLIO
Atender oportunamente los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que durante el desarrollo del contrato han sido impartidos por la defensoría a través del supervisor del contrato.	CUMPLIO
Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública	CUMPLIO
Representar Judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría, que reciba en turnos de prestación del servicio o por asignación, reasignación, disposición del Defensor del Pueblo, Director Nacional de Defensoría Pública, Defensor Regional o supervisor, ante 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 se encuentra vinculado como defensor público. Así mismo participar y hacer pública la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.	CUMPLIO
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 calidad en la representación judicial y optimizar la prestación del servicio nacional de defensoría pública.	CUMPLIO
Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del Servicio De Defensoría Pública. En los casos en los que el usuario del servicio de defensoría pública se encuentre privado de la libertad, el CONTRATISTA deberá realizar las correspondientes visitas una (1) vez al mes.	CUMPLIO
Cumplir con los turnos establecidos para la prestación del servicio y brindar a los usuarios del servicio de defensoría pública la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello.	CUMPLIO
Asistir oportunamente a las audiencias o diligencias a las cuales fue citado como defensor público teniendo estas, prelación sobre las demás que tiene como profesional independiente.	CUMPLIO
Asistir a las barras de defensores públicos y presentar al final de ellas las evaluaciones que establezca el coordinador académico,	CUMPLIO

participar de los programas de capacitación, campañas, brigadas y demás actividades programadas por la DEFENSORÍA.	
Interponer en debida forma los recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales, que de acuerdo a su experiencia y conocimiento considere conducentes, eficaces y pertinentes.	CUMPLIO

OBSERVACIONES
Reporte de conformidad a la circular 031 del 30 de noviembre de 2022 y 033 de 06 de diciembre de 2022, asumiendo el compromiso de labores hasta el 31 de diciembre de 2022, para pago de honorario correspondientes a diciembre de 2022.

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)*



HUGO ARMANDO JAIMES FAJARDO

	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 **VILLAVICENCIO** Fecha **14 de DICIEMBRE** de **2022**

Yo, **HUGO ARMANDO JAIMES FAJARDO**, C.C. No. **19.150.910 de BOGOTA (CUNDINAMARCA)**, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP-2712-2022 año 2022 de la Regional META, 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.	1051018411
Valor Pagado Salud	+ 230.900
Valor Pagado Pensión	+
Valor Pagado A.R.L.	+ 9.700
= Total Pago de Seguridad Social mensual	= 240.600
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 [ ] No [X] .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 201___**. (Art. 387 E.T.)	Si [ ] No [X] .

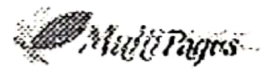
Declarante de Renta: Si [X] No [ ] .

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
CD-DP-2712-2022	**$ 32.315.871**	**$ 4.616.553**	01/12/2022	30/06/2023	

En constancia de lo anterior, se firma a los 14 días del mes de DICIEMBRE de 2022

Nombre: **HUGO ARMANDO JAIMES FAJARDO**
No. C. C. 19.150.910 de Bogotá



CENTRO DE SERVICIOS MULTIPAGOS SAS

NIT 900547381-4

CL 26 C 38 90 BRR 7 DE AGOSTO,
Villavicencio, Meta
Teléfono: 3103257383 - 3132514213
www.multipagos@gmail.com
Régimen: Responsable de IVA

Cliente: HUGO ARMANDO JAIMES FAJARDO

CLL 26C # 38-90, Villavicencio, Meta
Teléfono: 3103257383
Identificación: CC 19150910

Factura de venta de papel
N° M110542
Fecha: 14/12/2022 11:13 am
Método de pago: Efectivo
Vencimiento: 14/12/2022

1	PAGO SEGURIDAD SOCIAL INDEPENDIENTE	1	$242,700	$242,700
PAGO MES DICIEMBRE A FAMISNAR , COMENA				
2	SERVICIO PRESTADO	1	$15,000	$17,850

Subtotal: $257,700
IVA (19.00%): $2,850
Total: $260,550

Total recibido: $300,000
Cambio: $39,450
Total de líneas: 2
Total de productos: 2

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Resolución 18764033013582, autorizado del 10,001 al 20,000 con el Prefijo M1

Elaborado en Alegra POS NIT 900.559 068-2 - alegra.com/pos

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	2022-12-14, 12:50:32 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2022
Empresa	HUGO ARMANDO JAIMES FAJARDO
CEDULA CIUDADANIA	CC 19150910
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1051018411
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1810899427
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 240.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 230.900	$ 0
N800226175	14-25	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	1	$ 9.700	$ 0
		SubTotales:		$ 240.600	$ 0
		Total a Pagar:			$ 240.600

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!

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.

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-12-14, 12:53:53 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1051016411

Periodo Cotización 202212 **Periodo Servicio** 202212

PAGADA 2022-12-14 12:51:42.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HUGO ARMANDO JAIMES FAJARDO				
Documento	CC 19150910	**Dirección**	CALLLE 37 41 71		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3105662183		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 19150910		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	02					JAIMES FAJARDO HUGO ARMANDO	50001000 - 50		META

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				**Código AFP**	**Código Tras. AFP**	**Tarifa AFP**	**IBC**	**Total Aporte AFP**	**Total Aporte FSP**	**Total Aporte FSPS**	**Código EPS**	**Código Tras. EPS**	**Tarifa EPS**	**IBC EPS**	**Aporte Salud**	**Aporte UPC**	**Código ARL**	**Clase Riesgo**	**Tarifa ARL**	**IBC ARL**	**Aporte Riesgos**	**Código CCF**	**Tarifa CCF**	**IBC CCF**	**Aporte Caja**	**Tarifa SENA**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
															0	0	30	30	0			$ 1.846.700	NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS017		12.5 %	$ 1.846.700	$ 230.900	$ 0	14-26	I	0.522 %	$ 1.846.700	$ 9.700	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	COLMENA VIDA Y RIESGOS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.900	$ 9.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.600

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 la SIMPLE!