

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

INFORME MENSUAL <i>(Indique con una "X" en la columna de enfrente si el informe a presentar en mensual)</i>	X
---	----------

INFORME FINAL <i>(Indique con una "X" en la columna de enfrente si el informe a presentar en final)</i>	
---	--

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA PRINCIPAL										
<i>(únicamente dejar la modalidad de contrato que aplique)</i>										
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME						15	12	2022		
PERIODO DE REPORTE DEL INFORME		Del 07 de diciembre de 2022 hasta el 31 de diciembre de 2022								
TIPO DE CONTRATO		Prestación de servicios profesionales								
No. CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA <i>(únicamente dejar la modalidad de contrato que aplique)</i>		CD-DP-1797-2022								
NOMBRE DEL CONTRATISTA		Marco Tulio Mangonez Rhenals								
C.C. o N.I.T. <i>(únicamente dejar el tipo de identificación que aplique)</i>		C.C. No 15.028.757								
OBJETO DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA <i>(únicamente dejar la modalidad de contrato que aplique)</i>		Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial y extrajudicial de los usuarios del servicio 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			07	12	2022
FECHA DE INICIO		07	12	2022	FECHA DE TERMINACIÓN			31	12	2023
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 65.550.576,00				FORMA DE PAGO		MENSUAL		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.		Vigencia 2022 - SIIF N° 169522 del 20-09-2022				REGISTRO PRESUPUESTAL No.		Vigencia 2022 - SIIF N° 4574422 del 1/12/2022		
Supervisión o Interventor <i>(únicamente dejar el que aplique)</i>										
NOMBRE DEL SUPERVISOR o INTERVENTOR <i>(únicamente dejar el que aplique)</i>		CARMEN MARQUEZ HERNANDEZ								
CARGO		Profesional Administrativo y de Gestión								

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Pago de seguridad social y riesgos laborales <i>(Cuando aplique indicar también parafiscales)</i>	
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
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	Si

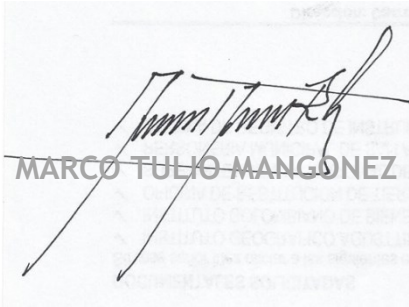
	Proceso: Gestión Contractual	Código: CO-P02-F62
		Versión: 01
	FORMATO DE INFORME CONTRATISTAS	Vigente desde: 18/11/2019

centros de trabajo y todos sus servidores públicos y contratistas, así como adoptar las disposiciones legales e internas para el cumplimiento del (SG-SST).	
Obligaciones del Contratista	
Obligaciones	Descripción de actividades realizadas para el cumplimiento de las obligaciones, logros y obstáculos
Efectuar el pago de seguridad social	Se efectuó el PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL
Presentar el informe de ejecución contractual	Se realizo el INFORME EJECUCIÓN MENSUAL
Diligenciar las estadísticas del sistema nacional de defensoría pública.	Se realizo el INFORME DE ESTADISTICA

OBSERVACIONES
<p>(Incluir las observaciones que sean necesarias.</p> <p><u>TENER EN CUENTA SI ES INFORME FINAL:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• 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: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL, DECLARACION JURAMENTADA, RESOLUCION N°033, FORMATO DE INFORME


MARCO TULIO MANGONEZ RHENALS

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 15028757
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MARCO TULIO MANGONEZ MANGONEZ RHENALS MANGONEZ RHENALS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	LORICA	DEPARTAMENTO: CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 1 N° 16-24	TELÉFONO: 7732634
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:	1737448354	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):	2022/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9992507113

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 322.800
SUBTOTAL:			1	\$ 322.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 252.200
SUBTOTAL:			1	\$ 252.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	\$ 10.600
SUBTOTAL:			1	\$ 10.600

TOTAL PAGADO:	\$ 585.600
----------------------	-------------------

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

Ciudad LORICA Fecha 15 de Diciembre del 2022

Yo, **MARCO TULIO MANGONEZ RHENALS** C.C. No. **15.028757** de LORICA en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato **CD-DP-1797-2022** de la Regional CORDOBA, 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.	1737448354
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:

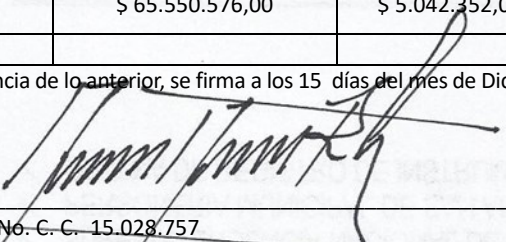
Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones (Art 126-1 E.T.)	Si ☐ No ☒ .
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	Si ☐ No ☒ .
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el año 201____. (Artículos 119 y 387 E.T.)	Si ☐ No ☒ .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	Si ☒ No ☐ .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante año 2021____. (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-1797-2022	\$ 65.550.576,00	\$ 5.042.352,00	7-12-2022	31-12-2023	

En constancia de lo anterior, se firma a los 15 días del mes de Diciembre de 2022

Nombre: 
No. C. C. 15.028.757

Lorica, 15 de diciembre de 2022

Señor (a)
CARMEN MARQUEZ HERNANDEZ
Coordinadora
Defensoría del Pueblo Regional Córdoba.

Asunto: Compromiso cumplimiento actividades contractuales hasta fecha finalización contrato.

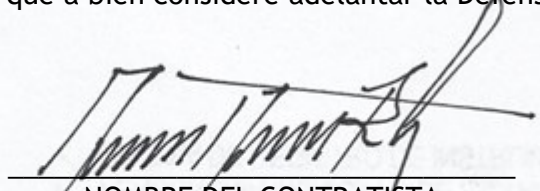
Respetado señor (a) supervisor (a):

MARCO TULIO MANGONEZ RHENALS 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-1797-2022, me acojo a la fecha propuesta para pago contenida en el memorando 6 de diciembre del 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 perjuicio de las acciones que a bien considere adelantar la Defensoría del Pueblo.

Atentamente,



NOMBRE DEL CONTRATISTA
CC: 15.028.757 Lorica
CONTRATO: CD-DP-1797-2022