	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 EL BANCO, MAGDALENA Fecha 14 DE DICIEMBRE de 202 2

Yo, ALBERTO SUAREZ LEON, C.C. No. 12.582.324 de EL BANCO,MAGD, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP-2321 año 2022 de la Regional - MAGDALENA, 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.	9444090583
Valor Pagado Salud	+ $230,900
Valor Pagado Pensión	+ 0
Valor Pagado A.R.L.	+ $ 9.700
= Total Pago de Seguridad Social mensual	= $240.600
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-310	60.015.189	$4.616.553	05-Diciembre - 2022	31-Diciembre-2023	El acta de inicio del contrato se suscribió el día 05 de Diciembre de 2022.

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

Nombre: **ALBERTO SUAREZ LEON**
C. C. No. **12.582.324 DE EL BANCO,MAGDALENA.**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12582324		SUAREZ LEON ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9 No 5-38	EL BANCO-MAGDALENA	4292911	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	9444090583	9444090583	I	2023/01/05	2022/12/12	BANCO BOGOTA	0	$240,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	12582324	SUAREZ LEON ALBERTO																			0	$0	$0	EPS037	30	$1,846,621	$230,900		0	$0	$0	14-25	30	$1,846,621	$9,700	0	$0	$0	No	$240,600
Total	Afiliados(1)																						$0	$0			$1,846,621	$230,900			$0	$0			$1,846,621	$9,700		$0	$0		$240,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12582324		SUAREZ LEON ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9 No 5-38	EL BANCO-MAGDALENA	4292911	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	9444090583	9444090583	I	2023/01/05	2022/12/12	BANCO BOGOTA	0	$240,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$9,700	$0	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,900	$0	$0	$230,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$230,900	$0	$0	$230,900
TOTAL				1	$240,600	$0	$0	$240,600

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

INFORME MENSUAL	X	INFORME 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								14	12	22
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 (	CD-DP-2321-2022									
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ALBERTO SUAREZ LEON									
C.C. o N.I.T	C.C. 12.582.324									
OBJETO DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	Prestación de servicios profesionales de abogado 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	x	N/A		FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO			05	12	22
FECHA DE INICIO	05	12	22	FECHA DE TERMINACIÓN				31	12	23
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 60.015.189			FORMA DE PAGO	MENSUAL					
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	SIIF No 163922 del 13-09-2022			REGISTRO PRESUPUESTAL No.						
Supervisión o Interventor										
NOMBRE DEL SUPERVISOR o INTERVENTOR	VICENTE NOGUERA LINERO									
CARGO	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION GRADO 19									

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.	No aplica
Pago aporte de ARL obligatorio.	$ 9.700
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**
N°1	Divulgación de los derechos de las víctimas en todos los procesos donde se tiene representación a través de canales virtuales en los cuales se le

	explicaron ampliamente el estado de los procesos y cuales derechos le asistían en cada una de las etapas.
N°2	Se representó judicialmente a las victimas dentro de os procesos de competencia, las audiencias se llevaran a cabo en debida forma, es decir, siempre estado presente el suscrito representante de víctimas.
N°3	Comunicación con las víctimas o sus representantes en la cual se les informó del estado de las audiencias y del proceso de manera directa.

OBSERVACIONES
•

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)*

ALBERTO SUAREZ LEON

EL Banco, Magdalena, 14 de Diciembre de 2022

Señor (a)
VICENTE NOGUERA LINERO
PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION
DEFENSORIA REGIONAL MAGDALENA.

Asunto: Compromiso cumplimiento actividades contractuales hasta fecha finalización contrato.

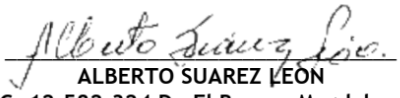
Respetado señor (a) supervisor (a):

ALBERTO SUAREZ LEON, 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 2321-2022, me acojo a la fecha propuesta para pago contenida en el memorando 031 y 033 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 prejuicio de las acciones que a bien considere adelantar la Defensoría del Pueblo.

Atentamente,



ALBERTO SUAREZ LEON
CC: 12.582.324 De El Banco, Magdalena.
T.P N° 225.782 del C.S. de la Judicatura.
CONTRATO: CD-DP 2321- 2022.