C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

Estimado cliente, eres parte de la transformaci¼n de Vecino Fiel, a Megapuntos Comfandi, muy pronto podrßs ver otra vez tus puntos y redimirlos, esperalos, mas info en www.comfandi.com.co/megapuntos

999919 recaudo sim-202212 536.100 G
VALOR : 536.100
FECHA DOC.: 20221214
NIT : 1050997503
PIN : 8839967800
PLANILLA : 1050997503
PERIODO : 202212

**** TOT 536.100
Efectivo **550.000**
CAMBIO 13.900

12/14/22 11:23 0751 01 0066 51423

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

Powered by CamScanner

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

Ciudad CARTAGO Fecha 13 DE DICIEMBRE de 2022

Yo, DIEGO ALEJANDRO CARRASQUILLA MARIN, C.C. No. 14.567.166 de CARTAGO, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP-552-2022 año 2022 de la Regional VALLE DEL CAUCA, 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.	10509975 03
Valor Pagado Salud	+$230.900=
Valor Pagado Pensión	+$295.500=
Valor Pagado A.R.L.	+ $9.700=
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=$536.100=
Es Pensionado	**Si** ☐ **No** ☒ X .

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** ☐ **No** ☒ X .

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-552-2022	$50.265.442=	$4.616.553=	09 FEBRERO 2022	31 DICIEMBRE 2022	

En constancia de lo anterior, se firma a los 13 días del mes de DICIEMBRE de 2022.

Nombre: DIEGO ALEJANDRO CARRASQUILLA MARIN
No. C. C. 14.567.166 DE CARTAGO

Powered by CamScanner

Simple

Fecha creación reporte: 2022-12-13, 04:45:55 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: diciembre de 2022 **Periodo Servicio:** diciembre de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8839967800

Fecha límite de pago: 2023-01-16

GUARDADA 23/11/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIEGO ALEJANDRO CARRASQUILLA MARIN				
Documento	CC14567166	**Dirección**	DIAGONAL 1B No. 1E-31		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3127136663		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CARTAGO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 14567166	CARRASQUILLA MARIN DIEGO ALEJANDRO	59	00	X															0	30	30	30	0	POR VENIR	$ 1.846.821	$ 295.500	S.O.S EPS	$ 1.846.821	$ 230.900	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.846.821	$ 9.700	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 536.100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.846.821	$ 1.846.821	$ 1.846.821	$ 0	$ 295.500	$ 0	$ 0	$ 230.900	$ 9.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 536.100	$ 0	$ 536.100

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
11

Periodo cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888399678000000000881231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8839967800(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: 4/72 - Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOVIIRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi – Grupo Éxito / App: Móvil Colpatria - MOVii / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente

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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner

INFORME MENSUAL		INFORME FINAL	x

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA PRINCIPAL										
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME								13	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-552 de 2022									
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DIEGO ALEJANDRO CARRASQUILLA MARIN									
C.C. o N.I.T	14.567.166									
OBJETO DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	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			09	02	22
FECHA DE INICIO	09	02	22	FECHA DE TERMINACIÓN				31	12	22
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$50.265.442=			FORMA DE PAGO				MENSUAL		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	SIIF No 12422 del 04-01-2022			REGISTRO PRESUPUESTAL No.						
Supervisión o Interventor										
NOMBRE DEL SUPERVISOR o INTERVENTOR	JUAN SEBASTIAN POSADA									
CARGO	Profesional Administrativo y de Gestión									

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.	$295.500=
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	

Powered by CamScanner

Obligaciones	Descripción de actividades realizadas para el cumplimiento de las obligaciones, logros y obstáculos
OBLIGACION GENERAL	Constituir y publicar en la plataforma del SECOP II la garantía única exigida en el contrato.
OBLIGACION GENERAL	Cumplir a cabalidad el objeto del contrato, de acuerdo con los términos y condiciones pactada.
OBLIGACION ESPECIFICA	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, autoridades administrativas o las instancias correspondientes; 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.

OBSERVACIONES

N/A: No aplica.

Anexos

DIEGO ALEJANDRO CARRASQUILLA MARIN

Powered by CamScanner

Cartago, Valle del Cauca;13 de diciembre de 2022

Señor (a)
JUAN SEBASTIAN POSADA
Director Área Victimas
Representación Judicial de Victimas
Defensoría del Pueblo
Regional Valle del Cauca

Asunto: Compromiso cumplimiento actividades contractuales hasta fecha finalización contrato.

Respetado señor (a) supervisor (a):

DIEGO ALEJANDRO CARRASQUILLA MARIN, identificado como aparece al pie de mi firma, contratista de la Defensoría del Pueblo, de conformidad con el contrato de prestación de servicios profesionales (detallar si prestación de servicios o apoyo a la gestión según corresponda) "CD-DP-552-2022", me acojo a la fecha propuesta para pago contenida en el memorando 033 de fecha 06 DE 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,

DIEGO ALEJANDRO CARRASQUILLA MARIN
CC.14.567.166 DE CARTAGO
CONTRATO: CD-DP-552-2022