Defensoria 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								10	12	22
PERIODO DE REPORTE DEL INFORME	DICIEMBRE DEL 2022									
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES									
No. CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	_CD-DP-3978__ de 2022_									
NOMBRE DEL CONTRATISTA	OLGA LEÓN DÍAZ									
C.C. o N.I.T	C.C. 63.288.182									
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		N/A	x	FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO					
FECHA DE INICIO	09	12	22	FECHA DE TERMINACIÓN				30	06	23
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 33.951.837			FORMA DE PAGO	MENSUAL					
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	SIIF No. 169622 DEL 20-09-22			REGISTRO PRESUPUESTAL No.	4652922					
Supervisión o Interventor										
NOMBRE DEL SUPERVISOR o INTERVENTOR	DRA. ESPERANZA RAMÍREZ CASTRO									
CARGO	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN DEFENSORÍA DEL PUEBLO REGIONAL MAGDALENA MEDIO									

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Pago de seguridad social y riesgos laborales	
Pago aporte al sistema de salud Aporte Obligatorio.	$ 252.200
Pago aporte al sistema de pensiones Aporte Obligatorio.	$ -
Pago aporte de ARL obligatorio.	$ 10.600
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).	SÍ
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).	SÍ
Obligaciones del Contratista	

Obligaciones	Descripción de actividades realizadas para el cumplimiento de las obligaciones, logros y obstáculos
Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el servicio de Defensoría Pública	Personalmente presto el servicio que me incumbe como Defensora Pública; atendiendo a los usuarios judicial o extrajudicialmente, asimismo a sus familiares, que quieren saber sobre el estado de los procesos, especialmente cuando hay privado de la libertad.
Representar judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de Defensoría Pública, 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. Asimismo, participar y hacer pública la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los Derechos Humanos.	Atiendo los procesos penales que me son asignados en mi calidad de Defensora Pública, programa penal general, ante el Juzgado Promiscuo del Circuito de San Vicente de Chucurí (S); absuelvo las inquietudes de los usuarios, los ilustro sobre la dinámica del proceso penal; asisto a las audiencias programadas por el Despacho.
Asistir oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales sea citado en calidad de Defensor Público teniendo éstas prelación sobre las demás que tenga como profesional independiente.	Se asistió en forma oportuna a las 12 audiencias programadas: 11 de Conocimiento, por el Juzgado Promiscuo del Circuito de San Vicente de Chucurí; 1 de Garantías por el Juzgado 2 Promiscuo Municipal de San Vicente de Chucurí, de solicitud de libertad por vencimiento de términos; en su gran mayoría, se trata de delitos sexuales, seguido de homicidios.
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 Defensoría.	Cada 8 días, los días miércoles, se participa virtualmente de la barra académica para los Defensores Públicos de las Regionales de Santander, Magdalena Medio y Pacífico. Asimismo, a las barras nacionales aunque sean de carácter voluntario, cuando no coincide con audiencias programadas con anterioridad.
Interponer en debida forma los recursos o medios de impugnación	Para el período que nos ocupa, se presentó recurso de apelación en proceso seguido al usuario Francisco Ortega, por actos sexuales abusivos con menor de 14 años, cuya sentencia de primera instancia lo absuelve

previstos en las leyes procesales, que de acuerdo a su experiencia y conocimiento considere conducentes, eficaces y pertinentes.	por este delito por el que fue acusado, pero se varía la calificación jurídica y se le condena por injuria por vías de hecho.

OBSERVACIONES
NINGUNA

N/A: No aplica.

Anexos:

OLGA LEÓN DÍAZ

San Vicente de Chucuri, 10 de diciembre de 2022

Doctora
ESPERANZA RAMÍREZ CASTRO
Profesional Administrativo y de gestión
Defensoría del Pueblo Regional Magdalena Medio
Barrancabermeja

Asunto: Compromiso cumplimiento actividades contractuales hasta el 30 de diciembre de 2022.

Respetada señora supervisora:

OLGA LEÓN DÍAZ, identificada 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- 3978-2022, me acojo a la fecha propuesta para pago contenida en la Circular No. 33 de 6 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 perjuicio de las acciones que a bien considere adelantar la Defensoría del Pueblo.

Atentamente,

OLGA LEON DIAZ
NOMBRE DEL CONTRATISTA
CC. 63.288.182 EXPEDIDA EN BUCARAMANGA

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	DECLARACIÓN JURAMENTADA DE SEGURIDAD SOCIAL	Código: FI-P02-F07 Versión: 02 Vigente desde:

Ciudad BUCARAMANGA Fecha 10 DE DICIEMBRE de 2022

Yo, **OLGA LEÓN DÍAZ** C.C No. **63.288.182** de BUCARAMANGA, en mi calidad de contratación con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. **DP. 3978** año **2022** de la **REGIONAL MAGDALENA MEDIO** 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 ARL, corresponden al mes de **DICIEMBRE** del año **2022** y pertenecen al contrato materia de pago. NO INCLUIR INTERESES DE MORA:

Planilla de pago No.	63934338
Valor Pagado Salud	+ 252.200
Valor Pagado Pensión	+ -
Valor Pagado ARL	+ 10.600
= Total Pago de Seguridad Social Mensual	= 262.800
Es Pensionado	Sí 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.)	Sí	No X
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art. 126-4 E.T.)	Sí	No X
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el año 2021 (Art. 119 y 387 E.T.)	Sí X	No
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	Sí	No X
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante el año 2021 (Art. 387 E.T.)	Sí	No X

Declarantes de Renta: Sí X N0

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-3978-2022	$ 33.951.837,00	$ 5.042.352,00	09-12-22	30-06-23	

En constancia de lo anterior se firma a los DIEZ (10) días del mes de DICIEMBRE del DOS MIL VEINTDOS (2022)

Nombre: OLGA LEÓN DÍAZ
No. C.C. 63.288.182 expedida en Bucaramanga

Resumen de pago

A continuación se encuentra la Información de la planilla:

Guardar archivos en excel

Guardar en PDF

Información de la planilla

Identificación	CC 63288182	Tipo de planilla	I - Planilla de Independientes
Razon Social	OLGA LEON DIAZ	Vencimiento	2023/01/19
Numero de planilla	63934338	Fecha de pago	2022/12/09
Periodo	Diciembre de 2022	Total pagado	$262.800

Información asociada al pago

NIT de recaudo	9998600669427	Medio de pago	Pago Electronico por PSE
Razon Social	Compensar OI	Banco	BANCO AV VILLAS
Descripción	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Numero de aprobación	1802475195

Totales por administradora

NIT	Administradora	Antes De Mora	Interes De Mora	Total
901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	$ 252.200	$ 0	$ 252.200
860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$ 10.600	$ 0	$ 10.600
	Totales	$ 262.800	$ 0	$ 262.800

Ir a listado de planillas disponibles para pago

Ir a listado de planillas pagadas

AV Villas Digital



Tu pago fue realizado con éxito

No. de autorización 52523500

Valor	$262.800
Fecha y hora	09/12/2022 - 12:41 pm
Desde	Ahorros No. **** 6929
	Compensar-oi - Miplanilla.com Pago Hacia Proteccion Social - Pedido o Factura No. 63934338
IP de origen	190.96.144.203

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	63288182	OLGA LEON DIAZ	CLLE 37 N 22 33 APTO202 TORRE C	6807840	olgledi@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I -- Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	I	09/12/2022	63934338	$262.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	252.200	0		0		0	0	0	0	252.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	10.600				10.600	0	0	10.600			106	10.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	252.200	252.200
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	10.600	10.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	262.800	262.800

PAGADA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	63288182	OLGA LEON DIAZ		CLLE 37 N 22 33 APTO202 TORRE C	6807840	olgladi@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	I	09/12/2022	63934338	$262.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ubicación	Subtipo	Extranjero no obligado a cotizar a pensión	IGE	LMA	VSP	SLN	IRL	VST	SUS	ESS	VAC - LR	VCT	IRL	Cód. Novedad	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días Cotizados	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	63288182	LEON DIAZ OLGA	59	2		N													0	0	0	0	0	0	MIN001	2.016.941	252.200	14-23	2.016.941	1	10.600		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA