| | | | |
|---|---|---|---|
| **INFORME MENSUAL** | **X** | **INFORME FINAL** | |

| **INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO** | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME** | | | | | | | 12 | 12 | 2022 |
| **PERIODO DE REPORTE DEL INFORME** | DICIEMBRE 02 DE 2022 A 31 DICIEMBRE DE 2022 | | | | | | | | |
| **TIPO DE CONTRATO** | PRESTACION DE SERVICIOS | | | | | | | | |
| **No. CONTRATO** | CD-DP- 1740-22 | | | | | | | | |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | JAIME JESUS ANDRES VILLOTA GONZALEZ | | | | | | | | |
| **C.C.** | 6.102.757 | | | | | | | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO | | | | | | | | |
| **ACTA DE INICIO** | **SI** | X | **N/A** | | **FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO** | | 02 | 12 | 2022 |
| **FECHA DE INICIO** | 02 | 12 | 2022 | **FECHA DE TERMINACIÓN** | | | 31 | 12 | 2023 |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **$ 60.015.189,00** | | | **FORMA DE PAGO** | | | MENSUAL | | |
| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.** | SIIF No 163922 del 13-09-2022 | | | **REGISTRO PRESUPUESTAL No.** | | | **4543622** | | |
| **Supervisión** | | | | | | | | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR** | HARLEN CONTRERAS | | | | | | | | |
| **CARGO** | PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION | | | | | | | | |

| **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. | $230.900,00 |
| Pago aporte al sistema de pensiones Aporte Obligatorio. | $295.500,00 |
| Pago aporte de ARL obligatorio. | $9.700,00 |
| **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** |
| *Obligación contractual No. 1* | Prestar asesoría profesional en derecho a los usuarios asignados mediante acta de reparto. Realice revisión de la plataforma visión web |
| *Obligación contractual No. 2* | Acreditarse ante los despachos judiciales. En la fiscalías locales y juzgados municipales |
| *Obligación contractual No. 3* | Asistir a las audiencias públicas convocadas por los jueces de conocimiento. Tales como acusación, preparatoria y juicios |
| *Obligación contractual No. 4* | Diligenciar los registros en la plataforma Visión Web, y verificamos que cumplan con el objeto contractual |

| | |
|---|---|
| *Obligación contractual No. 5* | Presentar el informe de supervisión en los tiempos estipulados y concertados por la Regional y el supervisor del contrato. |

| **OBSERVACIONES** |
|---|
| • |



FIRMA

Santiago de Cali diciembre 2022

Señor (a)
HARLEN CONTRERAS (a)
Cargo
Dependencia

Asunto: Compromiso cumplimiento actividades contractuales hasta fecha finalización contrato.

Respetado señor (a) supervisor (a):

JAIME ANDRES VILLOTA GONZALEZ 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.1740-2022", me acojo a la fecha propuesta para pago contenida en el memorando 033. de fecha 6 de diciembre

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,



JAIME ANDRES VILLOTA GONZALEZ
CC: 6102757
CONTRATO: CD-1740-22

| | 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 |

Santiago de Cal DICIEMBRE 2022

JAIME ANDRES VILLOTA GONZALEZ, C.C. No 6102757 de Cali en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato N° **CD-DP-1740-2022** de la Regional Valle , 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.** | 8652838204 |
| **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** ☒ . |
| 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 2021**. (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-1740-2022** | $ **60.015.189,00** | $ 4.462.667 | 02-12-2022 | 31-12-2023 | |
| | | | | | |

En constancia de lo anterior, se firma a los 12 días del mes de Diciembre de 2022



Nombre: JAIME ANDRES VILLOTA GONZALEZ
CC. 6102757
TP 169744.

Banco Caja Social
Su banco amigo.

# Pago de servicios electrónicos

## Resultado de la transacción

Transacción exitosa.
Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción “Regresar al comercio” y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

**FECHA Y HORA**
12 diciembre 2022 8:34 pm

**DIRECCIÓN IP. 181.234.131.163**

**NÚMERO DE TRANSACCIÓN**
APII2346328145135527

**NÚMERO DE CONFIRMACIÓN**
55277ZNX

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL COMERCIO** | ASOPAGOS |
| **NIT DEL COMERCIO** | 9998605023278 |
| **CÓDIGO DEL SERVICIO** | 99000 |
| **VALOR DE LA TRANSACCIÓN** | $536.100,00 |
| **VALOR DEL IMPUESTO** | $0,00 |
| **REFERENCIA DE PAGO** | 24827592 |
| **FECHA DE LA SOLICITUD** | 12 diciembre 2022 |
| **REFERENCIA 1** | 10.10.11.80 |
| **REFERENCIA 2** | CC |
| **REFERENCIA 3** | 6102757 |
| **CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)** | 1807914673 |
| **CICLO DE LA TRANSACCIÓN** | 1 |
| **DESCRIPCIÓN DEL PAGO** | Pago de seguridad Social Integrado |
| **CUENTA ORIGEN** | Cuenta de Ahorros / TIGRE *******4309 |

| | |
|---|---|
| RAZON SOCIAL : | VILLOTA GONZALEZ JAIME ANDRES |
| IDENTIFICACION: | CC-6102757 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2022-12-12 |
| FECHA LIMITE DE PAGO: | 2023-01-10 |
| FECHA DE PAGO: | 2022-12-13 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO CAJA SOCIAL BCSC |
| PERIODO PENSION: | 2022-12 |
| PERIODO SALUD: | 2022-12 |
| NUMERO PLANILLA: | 24827592 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 24827592 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CODIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NUMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | 800251440 | SANITAS | 1 | $ 1.846.621 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 230.900 | $ 230.900 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 1 | $ 1.846.621 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 295.500 | $ 295.500 |
| 14-25 | 800226175 | COLMENA | 1 | $ 1.846.621 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 9.700 | $ 9.700 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 536.100 | $ 536.100 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 10/01/2023 |